

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de nacimiento			Edad	Sexo
ALAVA	SANCHEZ	MANUEL LEODAN	06	10	1991	33 años, 2 meses, 0 días	hombre
			día	mes	año	a-m-d	1-et 2-M
Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	Nº telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1313542746	MANABI	CHONE	SAN ANTONIO	SN y	096-339-2609 /
Ver instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Convecional/Catular

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Distribución/Área
MSP	1313542746	SAN ANTONIO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13007 / ZONA 4
Refiere o Deriva a:				Fecha
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Cirugía Ortopédica Y Traumatología	2024 12 06
Entidad del Sistema	Establecimiento de salud	Servicio	Especialidad	día mes año

2. Motivo de la referencia o derivación:

Limitada capacidad resolutive ☒	Saturación capacidad instalada ☐
Ausencia temporal del profesional ☐	Otros/especifique: ☐
Falta de profesional ☐	

3. Resumen del cuadro clínico

PACIENTE DE 33 AÑOS DE EDAD, SEXO HOMBRE ACUDE POR PRESENTAR DOLOR INTENSO EN LA REGION LUMBAR QUE SE IRADIA A LAS 2 EXTREMIDADES INFERIORES, PERDIDA DE LA FUERZA Y SENSACION DE HORMIGUEO QUE DIFICULTA LAS ACTIVIDADES DIARIAS Y LA CORRECTA DEAMBULACION CUADRO DE VARIOS AÑOS DE EVOLUCION, PERO EL CUAL SE HA INTENSIFICADO DESDE HACE 1 MES, PACIENTE NO MEJORA CON TRATAMIENTO MEDICO, POR LO QUE REALIZA REFERENCIA PARA VALORACION Y TRATAMIENTO DE MEDICO TRAUMATOLOGO 0960644989 - 0963392609

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

1.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
ESCOLIOSIS, NO ESPECIFICADA	M419		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2024-12-06	11:08	Medicina General	ENI ALET LOPERA RODRIGUEZ	1305567248	

III. CONTRAREFERENCIA ☐ REFERENCIA INVERSA ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Servicio	Especialidad	
Contrarefiere o Referencia Inversa a:					Fecha	
					/	
Entidad del Sistema	Establecimiento de salud	Tipo	Distrito/Area	día	mes	año

2. Resumen del cuadro clínico

3. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

4. Tratamiento y procedimientos terapéuticos realizados

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
-------------	--------	-----	-----

6. Tratamiento recomendado a seguir en le establecimiento de salud de menor nivel de atención y/o complejidad

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2024-12-06	11:08	Medicina General	ENI ALET LOPERA RODRIGUEZ	1305567248	