

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
MERO	ALCIVAR	LEONELA LISSETH	27	03	1993	31 años, 10 meses, 22 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1314641646	MANABI	CHONE	SANTA RITA	AV CARLOS ALBERTO ARAY y	093-903-3412 /
Ver instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Conveccional/Celular

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Distrito/Area
MSP	1314641646	SANTA RITA	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Fisiatría		2025	02	18
Entidad del Sistema	Establecimiento de salud	Servicio	Especialidad		día	mes	año

2. Motivo de la referencia o derivación:

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

3. Resumen del cuadro clínico

PACIENTE QUE ACUDE A CITA MEDICA POR PRESENTAR DOLOR INTENSO QUE NO SE CALMA CON MEDICACION, EN ZONA LUMBO SACRA, MENCIONA DIFICULTAD PARA CAMBIOS DE POSTURA DE DECUBITO DORSAL A LATERAL Y ASI MISMO QUE PARA PONERSE SUPINA DEBE REALIZAR ALGUNOS CAMBIOS POSICIONALES ANTES DE PONERSE DE PIE, YA TIEN APROXIMADAMENTE 2 MESES CON ESTA MOLESTIA.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

DOLOROSO A LA PALPACION, DIFICULTA PARA LEVANTARSE

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
TRASTORNOS DEL PLEXO LUMBOSACRO	G541	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-02-18	15:56	Medicina General	JANETH LISBETH VERA RIVADENEIRA	1312225319	

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 clinico

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
2025-02-18	15:56	Medicina General	JANETH LISBETH VERA RIVADENEIRA	1312225319	