

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
REYES	LOOR	NOHELIA CAROLINA	02	02	2010	14 años, 11 meses, 21 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1351100431	MANABI	CHONE	SANTA RITA	9 DE OCTUBRE y	098-654-2941 /
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	1351100431	SANTA RITA	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Medicina Interna	2025	01	23
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 FEMENINO DE 14 AÑOS DE EDAD ACUDE A CONSULTA ACOMPAÑADA DE LA MAMA APP NO REFIERE APF ABUELO PATERNO DIABETICO NIEGA CIRUGIAS NIEGA ALERGIAS ACUDE A CONSULTA CON UN CUADRO DE 2 SEMANAS DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR DOLOR EN LA ZONA LUMBAR, EVA 9/10 MADRE REFIERE QUE ACUDIO AL HOSPITAL DE CHONE POR EMERGENCIA HACE 1 SEMANA DONDE LE MEDICARON DICLOFENACO IV Y OTRA MEDICACION IM MADRE NO RECUERDA EL NOMBRE. AL MOMENTO PACIENTE SIGUE CON DOLORES EN LA ZONA LUMBAR DE INTENSIDAD FUERTE IMPIDIENDOLA REALIZAR ACTIVIDADES DE SU VIDA DIARIA NO PUEDE CONCILIAR EL SUEÑO NI MANTENER UNA BUENA POSTURA. AL EXMANE FISICO PACIENTE ORIENTADO EN LAS ESFERAS ACTIVO Y REACTIVO NORMOCEFALICA SIN PRESENCIA DE ADENOPATIAS CAMPOS PULMONARES VENTILADOS SIN RUIDOS AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION. EXTREMIDADES SIMETRICAS NO EDEMA.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

PACIENTE FEMENINO DE 14 AÑOS DE EDAD ACUDE A CONSULTA ACOMPAÑADA DE LA MAMA APP NO REFIERE APF ABUELO PATERNO DIABETICO NIEGA CIRUGIAS NIEGA ALERGIAS ACUDE A CONSULTA CON UN CUADRO DE 2 SEMANAS DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR DOLOR EN LA ZONA LUMBAR, EVA 9/10 MADRE REFIERE QUE ACUDIO AL HOSPITAL DE CHONE POR EMERGENCIA HACE 1 SEMANA DONDE LE MEDICARON DICLOFENACO IV Y OTRA MEDICACION IM MADRE NO RECUERDA EL NOMBRE. AL MOMENTO PACIENTE SIGUE CON DOLORES EN LA ZONA LUMBAR DE INTENSIDAD FUERTE IMPIDIENDOLA REALIZAR ACTIVIDADES DE SU VIDA DIARIA NO PUEDE CONCILIAR EL SUEÑO NI MANTENER UNA BUENA POSTURA. AL EXMANE FISICO PACIENTE ORIENTADO EN LAS ESFERAS ACTIVO Y REACTIVO NORMOCEFALICA SIN PRESENCIA DE ADENOPATIAS CAMPOS PULMONARES VENTILADOS SIN RUIDOS AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION. EXTREMIDADES SIMETRICAS NO EDEMA.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
LUMBAGO CON CIATICA	M544	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-01-23	10:03	Medicina Rural	CARLOS DAVID FIGUEROA ANDRADE	1313827808	

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
2025-01-23	10:03	Medicina Rural	CARLOS DAVID FIGUEROA ANDRADE	1313827808	