

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
RIVADENEIRA	RODRIGUEZ	ALBA ELICIA	22	08	1950	74 años, 10 meses, 23 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia		Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1706174396	MANABI	EL CARMEN	EL CARMEN (URBANO)	VIA CHONE y 099-014-9484 /
Ver instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria Convecional/Celular

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Distrito/Area
MSP	1706174396	CENTRO DE SALUD DE EL CARMEN	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D05 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:				Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL GUSTAVO DOMINGUEZ	Consulta externa	Cirugía Ortopédica Y Traumatología	2025	07	15
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 DE 74 AÑOS DE EDAD, CON APP DE HTA EN TTO CON IBERSARTAN 150MG + BISOPROLOL FUMARATO 5MG + AMLODIPINO 5 MG (CONCOR) + CARDURA 2MG (1/2 TABLETA). GONARTROSIS BILATERAL COXOFEMORAL. PACIENTE ACUDE POR PRESENTAR GONARTROSIS DE 4 AÑOS DE EVOLUCION CON LIMITACIÓN PROGRESIVA PARA CAMINAR, AL MOMENTO PACIENTE NO DEAMBULA (SE TRANSPORTA EN SILLA DE RUEDAS), PRESENTA DOLOR CRONICO Y SIGNOS RADIOGRAFICOS DE DEGENERACION (NO PORTA ESTUDIO). SE SOLICITA REFERENCIA A TRAUMATOLOGÍA PARA VALORAR GRADO DE AFECION DE ARTICULACION COXOFEMORAL Y DAR SEGUIMIENTO TERAPEUTICO.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

RX DE RODILLA Y CADERA DEALIZADA HACE 1 AÑO, NO PORTA DISCO NI INFORME AL MOMENTO.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
OTRAS GONARTROSIS SECUNDARIAS, BILATERALES	M174		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-07-15	09:56	Medicina Rural	STEPHANIE LISBETH RENGIFO ALONZO	1016-2024-3003050	<i>[Firma]</i>

[Firma] Dra. Stephanie Rengifo Alonzo
MEDICO
 C.I. 1315352540
 REG. SENESCYT.: 1016-2024-3003050
 Dr. Diego Zamora
 ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA
 Reg. Senescyt: 1027-2017-1803673
 MSP: 131757156

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
2025-07-15	09:56	Medicina Rural	STEPHANIE LISBETH RENGIFO ALONZO	1016-2024-3003050	