

MINISTERIO DE SALUD PUBLICA

FORMULARIO DE REFERENCIA, DERIVACIÓN, CONTRAREFERENCIA Y REFERENCIA INVERSA

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido paterno Jiner		Apellido materno Torres		Nombres Egzi Echeverri		Fecha de Nacimiento 13 01 1965		Edad 60	Sexo H
						día mes año		d-m-a	H/M
Nacionalidad Ecu	Pais Ecu	Cédula de Ciudadanía ó Pasaporte 1209155534	Lugar de residencia actual 13 04 01			Dirección Domicilio El Carmen		N° Telefónico 0981331258	
Ver Instructivo	Describir Pais	Cédula diez dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria		Convencional/Celular	

II. REFERENCIA: 1 ☒ DERIVACIÓN: 2 ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del sistema MSP	Hist. Clínica No.	Establecimiento de Salud CSEC	Tipo A	Distrito/Área 13005		
Refiere o Deriva a:						
MSP	H16ND.	CF	Neurología	24	07	2026
Entidad del sistema	Establecimiento de Salud	Servicio	Especialidad	día	mes	año

2. Motivo de la Referencia o Derivación:

- Limitada capacidad resolutoria 1 ☒ Saturación de capacidad instalada 4 ☐
 Ausencia temporal del profesio 2 ☐ Otros /Especifique: 5 ☐
 Falta de profesional 3 ☒

3. Resumen del cuadro clínico

Paciente de 60 años de edad, acude con cuadro de varios meses de dolor a antebrazo y columna, se realiza una diagnóstico de osteoartritis y osteoporosis, actualmente sin tratamiento. Además se realiza ecografía de la columna cervical y se reporta una lesión de disco intervertebral a nivel C5-C6.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

región supra-espinal = imagen de disco intervertebral de espesor 42x5.8x24.7mm con una 3cc.

5. Diagnóstico

	CIE-10	PRE	DEF
1 Osteoporosis sin fractura.	M810	x	
2			

Nombre del profesional: Juan Carlos

Código MSP:

Firma
Dra. Ivonne Gusme
MÉDICO CIRUJANO
SENESCYT 1016-2017-1853079

III. CONTRAREFERENCIA: 3 ☐ REFERENCIA INVERSA: 4 ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del sistema	Hist. Clínica Nro.	Establecimiento de Salud	Tipo	Servicio	Especialidad del servicio	
Contrarefiere o Referencia inversa a:						
Entidad del Sistema	Establecimiento de Salud	Tipo	Distrito/Área	día	mes	año

2. Resumen del cuadro clínico

3. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

4. Tratamientos y procedimientos terapéuticos realizados

5. Diagnóstico

	CIE-10	PRE	DEF
1			
2			

6. Tratamiento recomendado a seguir en Establecimiento de Salud de menor nivel de complejidad