

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
SOLEDISPA	POSLIGUA	DIANA BELEN	14	12	1999	24 años, 9 meses, 2 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1727276535	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	CIRCUMBALACION y	098-086-1130 /
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	1727276535	CHONE	CENTRO DE SALUD TIPO C-MATERNO INFANTIL Y EMERGENCIA			13D07 / ZONA 4		
Refiere o Deriva a:						Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Cirugía Ortopédica Y Traumatología		2024	09	16
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 clinico

PACIENTE QUE INICIA SUS ACTIVIDADES COMO MÉDICO RURAL EN INSTITUCIÓN PÚBLICA DE SALUD CON ANTECEDENTES SÍNDROME DE OVARIO POLIQUÍSTICO, CONDOMALACIA ROTULIANA DE RODILLA DERECHA, BURSITIS TROCANTÉRICA CRÓNICA EN CADERA DERECHA Y HERNIA DE DISCOS LUMBARES L4 Y L5 QUE REQUIEREN VALORACIÓN POR LA ESPECIALIDAD DE TRAUMATOLOGÍA
--

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

FAVOR SOLICITAR LOS EXÁMENES CORRESPONDIENTES

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
CONDROMALACIA DE LA ROTULA	M224		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2024-09-16	16:21	Medicina Del Trabajo, Medicina Ocupacional	JUAN XAVIER ARTEAGA HOPPE	1306253079	

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
2024-09-16	16:21	Medicina Del Trabajo, Medicina Ocupacional	JUAN XAVIER ARTEAGA HOPPE	1306253079	