

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
PARRAGA	NAVARRETE	WILMER ISNEY	15	10	1962	63 años, 5 meses, 22 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1303771115	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	LOS NARANJOS y	099-338-2539 /
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	1303771115	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		2026	04	06
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

DOLOR EN HOMBRO POR CAIDA CON IMPACTO EN EL HOMBRO IZQUIERDO - AL MOMENTO ESTA CON DISMOVILIDAD- Y DEFORMIDAD DE LA ARTICULACION DEL HOMBRO. LIMITA ABEDUCCION Y ROTACION INTERNA

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

DOLOR EN HOMBRO POR CAIDA CON IMPACTO EN EL HOMBRO IZQUIERDO - AL MOMENTO ESTA CON DISMOVILIDAD- Y DEFORMIDAD DE LA ARTICULACION DEL HOMBRO. LIMITA ABEDUCCION Y ROTACION INTERNA

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
CONTUSION DEL HOMBRO Y DEL BRAZO	5400	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-04-06	11:08	Medicina Interna	MARIO FABIAN CERCADO PLUAS	4543	 firmado electrónicamente por: MARIO FABIAN CERCADO PLUAS validar únicamente con FirmaEC

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
2026-04-06	11:08	Medicina Interna	MARIO FABIAN CERCADO PLUAS	4543	