

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
MUÑOZ	ZAMBRANO	NERY DEL QUINCHE	01	01	1964	61 años, 11 meses, 2 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1304585522	MANABI	CHONE	SANTA RITA	EL MATHE y	098-691-7239 /
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	1304585522	SANTA RITA	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Cirugía Ortopédica Y Traumatología		2025	12	03
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 MASCULINO DE 61 AÑOS DE EDAD, CON APP DE HTA TRATADA CON ENALAPRIL 20MG QD, ACUDE A ESTA CASA DE SALUD REFIRIENDO CUADRO CLINICO DE LARGA DATA DE DOLOR EN RODILLA DERECHA EVA 7/10 EL CUAL INCREMENTA LUEGO DE UN ACCIDENTE HACE 3 DIAS, SE ACOMPAÑA DE SENSACION DE "QUE LA RODILLA SE SALE DE SU LUGAR" AL REALIZAR SU TRABAJO DIARIO MAS INESTABILIDAD. REFIERE HABER TOMADO DOLONEUROBION RETAR EL DIA DE AYER. AL EXAMEN FISICO DOLOR AL FLEXIONAR RODILLA, SE OBSERVA INFLAMACION EN RODILLA. REFIERE HACE 20 AÑOS HABER TENIDO UN ACCIDENTE EN EL CUAL SE LUXÓ LA RODILLA. SE REALIZA REFERENCIA A TRAUMATOLOGIA.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
LUXACION DE LA ROTULA	S830		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-12-03	15:09	Medicina Rural	NANCY YIMMABELL CANDELA ZAMBRANO	1315568772	

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
2025-12-03	15:09	Medicina Rural	NANCY YIMMABELL CANDELA ZAMBRANO	1315568772	