

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
CEDEÑO	HORMAZA	DOLORES MARGARITA	10	04	1950	76 años, 2 meses, 27 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1305657064	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	CALLE COLON y CALLE RAYMUNDO AVEIGA	099-161-1131 /
Ver instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Convencional/Celular

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo		Distrito/Area	
MSP	1305657064	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	Traumatología - Brigada Médica externa ONG		2026	07	07
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

ADULTA MAYOR DE 76 AÑOS DE EDAD *** APP: HIPERTENSIÓN ARTERIAL (CARVEDIL + EXFORGE) + DIABETES (PRESUNTIVA) + DISLIPIDEMIA (SIN CONTROL ACTUAL) *** APF: NR *** APQ: OSTEOSINTESIS E IMPLANTE ARTICULAR BILATERAL ROTULIANO ****AA: NR
///// ACUDE A ESTABLECIMIENTO REFIRIENDO CUADRO CLINICO DE 1 DIA DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR DOLOR INTENSO EN ANTEBRAZO Y HOMBRO DERECHO ACOMPAÑADO DOLOR DE PRIMER DEDO DE PIE DERECHO CON PERDIDA DE CONTINUIDAD DE TEJIDO Y PERDIDA DE LIQUIDO VITAL, POR LO QUE ACUDE A EMERGENCIA DEL HOSPITAL NAPOLEON DONDE REALIZAN 5 PUNTOS DE APROXIMACION Y RX DE BRAZO IPSILATERAL. NO REFIERE PERDIDA DE CONOCIMIENTO. ***** TEST DE VIOLENCIA NEGATIVO. AL MOMENTO, PACIENTE AFEBRIL, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ORIENTADO EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, COLABORADOR AL INTERROGATORIO.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

FISURA EN METARSO DE PRIMER DEDO DE PIE DERECHO. ** REDUCCION DE ESPACIO ARTICULAR HMBRO DERECHO + FISURA EN EXTREMIDAD ESTERNAL BORDE SUPERIOR

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
FRACTURA DEL PIE, NO ESPECIFICADA	S929	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-07-07	10:57	Medicina Rural	MARIA JOSE MEZA CUSME	1314765494	

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
2026-07-07	10:57	Medicina Rural	MARIA JOSE MEZA CUSME	1314765494	

