

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
MENDOZA	MOREIRA	WILMER HERODION	20	02	1971	54 años, 9 meses, 1 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1305792440	MANABI	CHONE	CANUTO	ALEJO LASCANO y 7 DE AGOSTO	099-224-0971 /
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	1305792440	CANUTO	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	11	21
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 54 AÑOS DE EDAD ACUDE A CONSULTA EN COMPAÑÍA DE SU HIJA GEMA MENDOZA. ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES: HIPERTENSION ARTERIAL, GOTA. ALERGIAS: NO REFIERE. ANTECEDENTES PERSONALES QUIRURGICOS: DOS CIRUGIAS EN MANO DERECHA. ANTECEDENTES PATOLOGICOS FAMILIARES: HIJA CON HIPOTIROIDISMO. PACIENTE MENCIONA QUE EN EL MES DE MARZO DEL 2022 YENDO HACIA SU LUGAR DEL TRABAJO SUFRIO UN ASALTO Y LO HIRIERON EN LA MANO DERECHA CON OBJETO CORTANTE, FUE ATENDIDO EN EL HOSPITAL DE IESS DE CHONE, OBTUVO DOS INTERVENCIONES QUIRURGICAS Y TERAPIA FISICA DEBIDO A LESION EN TENDONES, ACTUALMENTE MENCIONA QUE TIENE LIMITACION EN LA MOVILIDA, DIFICULTAD AL CERRAR LA MANO Y COGER PESO DESDE LA MANO DERECHA DIFICULTANDO SU DIA A DIA Y EN EL AREA LABORAL POR LO QUE SOLICITA REFERENCIA PARA INICIAR TRAMITE DE EVALUACION DE DISCAPACIDAD. NO REFIERE SINTOMATOLOGIA RESPIRATORIA, DIGESTIVA, URINARIA NI NEUROLOGICA. PACIENTE CONSCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO Y ESPACIO, AFEBRIL A LA CONSULTA. EXAMEN FISICO: SE VISUALIZA CICATRIZ LA CUAL TERMINA CERCA DE LA BASE DEL QUINTO DEDO DE LA MANO DERECHA. SIN SIGNOS DE ALARMA. RIESGO CARDIOVASCULAR BAJO 3%. SE INDICA CONSEJERIA DE ALIMENTACION SALUDABLE: FRUTAS Y VERDURAS, BAJO CONSUMO DE SAL, ACTIVIDAD FISICA. SE SOLICITA REFERENCIA A TRAUMATOLOGIA.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

NO

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
TRAUMATISMO DE TENDON Y MUSCULO NO ESPECIFICADO , A NIVEL DE LA MUÑECA Y DE LA MANO	S669		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-11-21	12:07	Medicina Rural	JEAN PIERRE MACIAS CAICEDO	1313606673	

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
2025-11-21	12:07	Medicina Rural	JEAN PIERRE MACIAS CAICEDO	1313606673	