

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
SACON	ZAMBRANO	FREDY ORLANDO	08	12	1971	54 años, 0 meses, 15 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1307251031	MANABI	CHONE	RICAUORTE	SESME y	000-000-0000 /
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	1307251031	SESME	CENTRO DE SALUD TIPO A		13D07 / ZONA 4		
Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Medicina General	2025	12	23
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 DE 54 AÑOS DE EDAD QUE ACUDE AL CENTRO DE SALUD POR LUXACION DE DEDO PULGAR DE APROXIMADAMENTE 3 MESES DE EVOLUCION REFIERE HABERSE SOBADO EN ALGUNAS OCASIONES PERO NO HA ENCONTRADO MEJORIA, LUEGO DE RX REGRESA ENLA CUAL ENCONTRAMOS LUXACION DEL PRIMER METACARPIANO Y PRIMERA Y SEGUNDA FALANGE, SE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE NO ACUDIR CON SOBADORES, SE INICIAN TRAMITES PARA REFERENCIA EN HOSPITAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

PACIENTE DE 54 AÑOS DE EDAD QUE ACUDE AL CENTRO DE SALUD POR LUXACION DE DEDO PULGAR DE APROXIMADAMENTE 3 MESES DE EVOLUCION REFIERE HABERSE SOBADO EN ALGUNAS OCASIONES PERO NO HA ENCONTRADO MEJORIA, LUEGO DE RX REGRESA ENLA CUAL ENCONTRAMOS LUXACION DEL PRIMER METACARPIANO Y PRIMERA Y SEGUNDA FALANGE, SE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE NO ACUDIR CON SOBADORES, SE INICIAN TRAMITES PARA REFERENCIA EN HOSPITAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
LUXACION DE DEDOS DE LA MANO	S631	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-12-23	10:55	Medicina Rural	BRYAM JOSUE CANTOS ALCIVAR	1316378957	

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
2025-12-23	10:55	Medicina Rural	BRYAM JOSUE CANTOS ALCIVAR	1316378957	

