

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
CEDEÑO	MARCILLO	NORMA PIEDAD	05	12	1973	50 años, 10 meses, 19 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1307374205	MANABI	CHONE	SANTA RITA	LOS RAIDISTAS y	099-936-1071 / (99)-999-9999
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	1307374205	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		2024	10	24
Entidad del Sistema	Establecimiento de salud		Servicio	Especialidad	día	mes	año

2. Motivo de la referencia o derivación:

Limitada capacidad resolutive	☐	Saturación capacidad instalada	☐
Ausencia temporal del profesional	☐	Otros/especifique:	☐
Falta de profesional	☒		

3. Resumen del cuadro clinico

PACIENTE DE 50 AÑOS DE EDAD ACUDE EL DIA DE HOY POR REVISION DE RADIOGRAFIA. PACIENTE REFIERE QUE PRESENTA DOLOR DESDE HACE 5 MESES A NIVEL DE LA RODILLA DERECHA, DOLOR QUE AUMENTA DURANTE ACTIVIDADES FISICAS, Y DESPUES DE REALIZARLAS. PACIENTE REFIERE QUE EL DOLOR LE DISMINUYE CUANDO TOMA DICLOFENACO. AL EXAMEN FISICO SE EVIDENCIA DOLOR A LA PALPACION PROFUNDA DEL TENDON ROTULIANO EN SU POLO INFERIOR MAS QUE EN SU POLO SUPERIOR DE LA RODILLA DERECHA. LIMITACION DE LA RODILLA DERECHA AL REALIZAR EXTENSION Y FLEXION DE RODILLA, INCAPACIDAD PARA REALIZAR FLEXION COMPELTA DE RODILLA. ADEMAS SE REALIZA LA PRUEBA DE SENTADILLA CON DECLINACION DE UNA SOLA PIERNA Y PRESENTA DOLOR AL REALIZARLO CON LA RODILLA DERECHA. SE MANDA A REALIZAR UNA ECOGRAFIA DE LA RODILLA DERECHA. SE PRESCRIBE KETOROLACO + TROMETAMINA) DOLGENAL AMPOLLA 1 SEMANAL POR 3 SEMANAS. INMUNOVIT CAPSULAS UNA DIARIA CADA MAÑANA. CITRATO DE MAGNESIO MAS ZINC(LABMAC) CAPSULAS

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

AL EXAMEN FISICO EVIDENCIA LIMITACION DEL RANGO DE MOVIMIENTO DE LA RODILLA DERECHA Y DOLOR A LA PALPACION PROFUNDA

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
TENDINITIS ROTULIANA	M765	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2024-10-24	08:30	Medicina Rural	JOHNNY ISAIAS JACOME MONCAYO	0927252106	

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
2024-10-24	08:30	Medicina Rural	JOHNNY ISAIAS JACOME MONCAYO	0927252106	

