

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO DE ORIGEN Y USUARIO / PACIENTE														
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD		TIPOLOGIA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA			NÚMERO DE ARCHIVO					
MSP		1246	C. S TOSAGUA		TIPO C	1307426500								
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE		SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)			
											H	D	M	A
MOREIRA		ZAMBRANO		RUDYS		ROGELIO		H	10/10/1972	53				X
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)		TIPO DE COBERTURA			REFERENCIA		X	DERIVACIÓN						
0959260592		NO												
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL					1. Accesibilidad geográfica. 2. Falta de espacio físico. 3. Falta de equipamiento. 4. Equipos en mal estado. 5. Problemas de infraestructura. 6. Problemas de abastecimiento. 7. Insuficiencia de profesionales. 8. Inadecuada capacidad resolutive 9. Ausencia de la prestación en la cartera de servicios									
PROVINCIA	CANTÓN	PARROQUIA												
MANABI	TOSAGUA	TOSAGUA			X X									

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL QUE SE REFIERE - DERIVA			
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	SERVICIO	ESPECIALIDAD
MSP	HOSPITAL DR. NAPOLEON DAVILA	C. EXTERNA	TRAUMATOLOGIA

C. RESUMEN DEL CUADRO CLINICO PACIENTE 53 AÑOS SIN APP DE IMPORTANCIA LLEGA A LA CONSULTA POR CUADRO CLINICO DE 2 MESES DE EVOLUCIÓN CARACTERIZADO POR DOLOR EN RODILLA IZQUIERDA DE INTENSIDAD 8/10, DOLOR INCAPACITANTE QUE NO DEJA REALIZAR LAS ACTIVIDADES COTIDIANAS, DIFICULTAD A LA MARCHA, REFIERE INCAPACIDAD PARA ACUCILLARSE, ESTIRAR LA PIERNA, CUANDO HACE ALGUN MOVIMINETO REFIERE SENTIR QUE SE LE SALE LA RODILLA, EL CUADRO CLINICO COMENZO POSTERIOR A SUFRIR IMPACTO RODILLA CON RODILLA JUGANDO FUTBOL.A LA TOMA DE ETORICOXIB 60MG EL DOLOR CEDIA, SIN EMBARGO AL PASAR EL EFECTO DEL MEDICAMENTO VOLVIA CON MAYOR INTENSIDAD. REFIERE ASISTIR HACE 1 MES AL PATRONATO PARA TERAPIAS FISICAS, SIN EMBARGO ASEGURA QUE A PARTIR DE ESO EL DOLOR SOLO HA EMPEORADO Y LA RODILLA SE HA EDEMATIZADO. NO REFIERE OTRA SINTOMATOLOGIA AGREGADA. AL EXAMEN FISICO DOLOR A LA PALPACION EN AREA AFECTA, EDEMA. ADEMÁS AL REALIZAR MANIOBRAS DE CAJÓN IMPOSIBILIDAD DE ROTACIÓN POR DOLOR, AMERITA VALORACIÓN POR ESPECIALIDAD.	
---	--

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

E. DIAGNÓSTICO		PRE= PRESENTIVO	DEF= DEFINITIVO	CE	PRE	DEF		CE	PRE	DEF
1.	ESGUINCES Y TORCEDURAS QUE COMPROMETEN LOS LIGAMENTOS LATERALES (EXTERNO) (INTERNO) DE LA RODILLA			S834	X		4.			
2.	INESTABILIDAD CRONICA DE LA RODILLA			M235	X		5.			
3.							6.			

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE			
FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO
2025/12/30	16:00		
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		FIRMA	SELLO
		ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA REG. SENESCYT:	

EVALUACIÓN DE LA REFERENCIA/DERIVACIÓN									
REFERENCIA JUSTIFICADA	SI		NO		DERIVACIÓN JUSTIFICADA	SI		NO	
CONTRA REFERENCIA					REFERENCIA INVERSA				

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO QUE CONTRAREFIERE O REALIZA LA REFERENCIA INVERSA					
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	TIPOLOGÍA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA	NÚMERO DE ARCHIVO

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL CUAL SE CONTRAREFIERE O SE REALIZA REFERENCIA INVERSA			
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	DISTRITO	FECHA (aaaa-mm-dd)

C. RESUMEN DEL CUADRO CLINICO

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS	

E. TRATAMIENTOS Y PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS REALIZADOS	

F. DIAGNOSTICO		PRE = PRESUNTIVO	DEF = DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF		CIE	PRE	DEF
1.						4.				
2.						5.				
3.						6.				

G. TRATAMIENTO RECOMENDADO A SEGUIR EN ESTABLECIMIENTO DE SALUD AL QUE SE CONTRAREFIERE	

H. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE			
FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO
			SEGUNDO APELLIDO
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		FIRMA	SELLO