

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
BURBANO	MONTES	MIRIAN ESTELA	12	05	1975	51 años, 1 meses, 4 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1307792976	MANABI	TOSAGUA	TOSAGUA	VIA A PORTOVIEJO y	098-133-5875 /
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	1307792976	CENTRO DE SALUD TIPO C DR. ARNALDO CALDERON COELLO	CENTRO DE SALUD TIPO C-MATERNO INFANTIL Y EMERGENCIA	13D12 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:				Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Traumatología - Brigada Médica externa ONG	2026	06	16
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 clinico

PTE. FEMENINA DE 51 AÑOS, CON APP CARDIOPATIA HIPERTENSIVA, LLEVA TRATAMIENTO CON IBERSARTAN 300+12.5MG Y AMLODIPINO DE 10MG... AHORA ACUDE SOLICITANDO REFERENCIA ATRAUMATOLOGIA POR EL ANTECEDENTE DE TRAUMA O DESAGARRE DE TENDON DE AQUILES IZQUIERDO POR ACCIDENTE CONTUSO DE CAIDA HACE TRES AÑOS... (YA FUE TRATADA POR TRAUMATOLOGIA Y FISIATRIA...) AL MOMENTO CON BEG, MANTIENE SUS NECESIDADES FISIOLÓGICAS Y SIGNOS VITALES NORMALES, AL EX. FISICO<. SE OBSERVA CICATRIZ POST TRAUMATICA EN PIE IZQUIERDO Y REFIERE QUE A PESAR DE LAS FISIOTERAPIAS Y LO INDICADO LE DUELE AL CAMINAR LARGOS TRAMOS Y HA PERDIDO LA CONTINUIDAD DE LAS CONSULTAS CON TRAUMATOLOGIA...

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ANTECEDENTE DE TRAUMA O DESAGARRE DE TENDON DE AQUILES IZQUIERDO POR ACCIDENTE CONTUSO DE CAIDA HACE TRES AÑOS. AL EX. FISICO<. SE OBSERVA CICATRIZ POST TRAUMATICA EN PIE IZQUIERDO Y REFIERE QUE A PESAR DE LAS FISIOTERAPIAS Y LO INDICADO LE DUELE AL CAMINAR LARGOS TRAMOS Y HA PERDIDO LA CONTINUIDAD DE LAS CONSULTAS CON TRAUMATOLOGIA...

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
SECUELAS DE TRAUMATISMO NO ESPECIFICADO DE MIEMBRO INFERIOR	T939		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-06-16	13:17	Medicina Familiar Y Comunitaria	LUIS ABEL MARTINEZ CASTRO	81	

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
2026-06-16	13:17	Medicina Familiar Y Comunitaria	LUIS ABEL MARTINEZ CASTRO	81	

