

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
MANTILLA	CARRANZA	JISSON JOSIP	17	05	1981	45 años, 0 meses, 23 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1310046162	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	AVDA MARCOS ARAY DUEÑAS y SANTA MARTHA	098-066-9367 /
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	1310046162	CHONE	CENTRO DE SALUD TIPO C-MATERNO INFANTIL Y EMERGENCIA				13D07 / ZONA 4		
Refiere o Deriva a:							Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Traumatología - Brigada Médica externa ONG			2026	06	09
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

PACIENTE MASCULINO DE 45 AÑOS DE EDAD *** APP: ASMA EN LA INFANCIA + OBESIDAD *** APF: MAMA (HTA + DM II) *** APQ: NR ***AA: A QUIMICOS **** ACUDE A ESTABLECIMIENTO REFIRIENDO CUADRO CLINICO DE 4 DIAS EVOLUCION CARACTERIZADO POR DOLOR ARTICULAR EN RODILLA IZQUIERDA DE GRAN INTENSIDAD LUEGO DE 5 MINUTOS JUGANDO FUTBOL QUE OCASIONA DESPLOMAMIENTO ACOMPAÑADO DE SENSACION DE QUE ALGO SE FRACTURÒ Y EDEMA EN ROTULA. INDICA QUE RECIEN EL DIA DE AYER PUDO REALIZAR MOVIMIENTO DE FLEXO-EXTENSION. ADEMÁS REFIERE QUE DESDE HACE AÑOS (9 AÑOS) HABIA PRESENTADO ESTE TIP DE DLOR DEBIDO A GOLPE (RODILLAZO) DE CONTRINCANTE, PERO NUNCA COMO EN ESTA OCASION. SEÑALA QUE USO CMPRESAS FRIAS PARA DESINFLAMAR Y APRONAX PARA EL DOLOR *** RX 09/09/2026: FRACTURA METAFISIARIA PROXIMAL TIBIAL NO DESPLAZADA *** TEST DE VIOLENCIA NEGATIVO. AL MOMENTO, PACIENTE AFEBRIL, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ORIENTADO EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, COLABORADOR AL INTERROGATORIO.
--

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

Fractura metafisaria proximal tibial no desplazada *** SE RECOMIENDA INMOVILIZACION

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA	S821		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-06-09	14:22	Medicina Rural	MARIA JOSE MEZA CUSME	1314765494	

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
2026-06-09	14:22	Medicina Rural	MARIA JOSE MEZA CUSME	1314765494	

