

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres		Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
MACIAS	MARCILLO	RODOLFO EFREN		16	10	1983	41 años, 4 meses, 18 días	Hombre
				día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M
Nacionalidad	País	Identificación		Lugar de residencia		Dirección	No Telefónico	
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1311482044	MANABI	EL CARMEN	EL CARMEN (URBANO)	MERCEDES y	000-000-0000 /	
Ver Instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Conveccional/Celular	

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

098099240
0994494254

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Distrito/Area
MSP	1311482044	CENTRO DE SALUD DE EL CARMEN	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D05 / ZONA 4
Refiere o Deriva a:				Fecha
MSP	HOSPITAL DR. GUSTAVO DOMINGUEZ Z.	Consulta externa	Cirugía Ortopédica Y Traumatología	2025 03 06
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

PCT CON DOLOR A NIVEL DE RETROPIE DE PIE IZQ. REFIERE QUE EL DOLOR INTENSO AL MOMENTO DE LEVANTARSE DE LA CAMA, EL PRIMER PASO DEL DIA. RX PRESENCIA DE ESPOLON CALCANEEO. SE DA INDICACIONES PARA FACITIS PLANTAR Y REFERENCIA A TRAUMATOLOGIA PARA VALORACION

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

RX ADJUNTA

5. Diagnóstico