

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
CEDEÑO	ZAMBRANO	SUSANA MAGDALENA	26	01	1989	37 años, 2 meses, 26 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1311828410	MANABI	JUNIN	JUNIN	VIA CANUTO y	099-865-9408 /
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	1311828410	AGUA FRIA	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D06 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Fisiatría	2026	04	21
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

PACIENTE FEMENINA DE 37 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE TRAUMATISMO EN TOBILLO DERECHO HACE 1 AÑO Y 1 MES, POSTERIOR A CAÍDA, DIAGNOSTICADA DE ESGUINCE GRADO III ASOCIADO A RUPTURA DEL TENDÓN DE AQUILES; EVOLUCIONA CON SECUELAS CARACTERIZADAS POR DOLOR INTENSO TIPO PUNZANTE DE 10/10 A LA MOVILIZACIÓN, EDEMA PERSISTENTE EN REGIÓN DE TOBILLO Y ZONA AQUILIANA, LIMITACIÓN FUNCIONAL IMPORTANTE Y DIFICULTAD PARA LA MARCHA; NIEGA SIGNOS SISTÉMICOS ASOCIADOS COMO FIEBRE O ERITEMA LOCAL MARCADO; AL EXAMEN SE ENCUENTRA CON DOLOR A LA PALPACIÓN Y MOVILIZACIÓN DEL MIEMBRO INFERIOR DERECHO, CON ALTERACIÓN DE LA MARCHA, SIN DATOS ACTUALES DE COMPROMISO NEUROVASCULAR; CUADRO COMPATIBLE CON SECUELA DE LESIÓN TENDINOSA Y ESGUINCE GRAVE, POR LO QUE SE CONSIDERA VALORACIÓN ESPECIALIZADA POR FISIATRÍA PARA MANEJO INTEGRAL Y REHABILITACIÓN FUNCIONAL

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

LABORATORIOS DENTRO DE PARAMETROS NORMALES

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
SECUELAS DE LUXACION, TORCEDURA Y ESGUINCE DE MIEMBRO INFERIOR	T933		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-04-21	10:11	Medicina Rural	GREGORY JUNIOR PALMA MENDOZA	1312706136	

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