

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
LOPEZ	ZAMBRANO	ANNABEL CONSUELO	15	12	1982	43 años, 6 meses, 22 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1312161381	MANABI	CHONE	CANUTO	CALLE PARAISO y X	099-155-5230 /
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	1312161381	CANUTO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Cirugía Ortopédica Y Traumatología		2026	07	07
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 43 AÑOS CON DOLOR EN RODILLA IZQUIERDA DE 6 MESES DE EVOLUCIÓN POSTERIOR A CAÍDA. REFIERE DOLOR PERSISTENTE QUE SE EXACERBA CON LA MARCHA PROLONGADA Y AL SUBIR Y BAJAR ESCALERAS, OCASIONANDO LIMITACIÓN FUNCIONAL. AL EXAMEN FÍSICO PRESENTA DOLOR A LA PALPACIÓN DE RODILLA IZQUIERDA, SIN DEFORMIDAD EVIDENTE. A LA REVISIÓN DE RADIOGRAFÍA AP Y LATERAL DE RODILLA IZQUIERDA SE OBSERVA ALINEACIÓN ARTICULAR CONSERVADA, SIN EVIDENCIA APARENTE DE FRACTURA NI LUXACIÓN, ESPACIOS ARTICULARES CONSERVADOS Y LEVES CAMBIOS DEGENERATIVOS MARGINALES. DEBIDO A LA PERSISTENCIA DE LA SINTOMATOLOGÍA, LA LIMITACIÓN FUNCIONAL Y LA SOSPECHA DE LESIÓN MENISCAL, LIGAMENTARIA O CONDRAL NO EVIDENCIABLE EN RADIOGRAFÍA SIMPLE, SE DECIDE REFERENCIA AL SERVICIO DE TRAUMATOLOGÍA PARA VALORACIÓN ESPECIALIZADA Y CONSIDERAR RESONANCIA MAGNÉTICA DE RODILLA IZQUIERDA.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
TRASTORNO INTERNO DE LA RODILLA, NO ESPECIFICADO	M239	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-07-07	22:27	Medicina General	MARIA BELEN ANDRADE ZAMBRANO	1314919760	



Maria Belen
Andrade Zambrano

Time Stamping
Security Data

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
2026-07-07	22:27	Medicina General	MARIA BELEN ANDRADE ZAMBRANO	1314919760	

