

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ZAMBRANO	CHAVARRIA	PAMELA CRISTINA	01	08	1995	30 años, 10 meses, 7 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1313019778	MANABI	CHONE	SANTA RITA	7 DE AGOSTO y 5 DE JUNIO	097-899-4161 / (99)-999-9999
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	1313019778	SANTA RITA	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	06	08
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 30 AÑOS DE EDAD CON APP: NIEGA APF: MADRE Y PADRE HTA, ABUELA PATERNA CANCER DE MAMA AQX: 2 CESAREAS (ULITMA 2023) AA: NIEGA. PACIENTE ACUDE A ESTA CASA DE SALUD POR SOLICITUD DE REFERENCIA A TRAUMATOLOGIA, PACIENTE REFIERE PRESENTAR CUADRO CLINICO DE 8 DÍAS DE EVOLUCION POSTRAUMA DIRECTO ENTRE VOLQUETA Y MOTOCICLETA ELECTRICA EL CUAL SE CARACTERIZA POR EDEMA EN RODILLA IZQUIERDA CON LIMITACION DE FUNCIONALIDAD MAS LIMITACION A LA MARCHA. PACIENTE SE REALIZA ECOGRAFIA EL 08/06/2026 YA REPORTADA LA CUAL MENCIONA IMPRESIÓN DIAGNOSTICA ESGINCE COLATERAL EXTERNO GII. PACIENTE REFIERE QUE HA ESTADO EN TERAPIA FISICA SIN MEJORIA PARA LA MARCHA EVA 8/10. AL MOMENTO DE LA CONSULTA PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ACTIVO, REACTIVO, ORIENTADO EN TIEMPO ESPACIO Y PERSONA, COLABORA CON EL INTERROGATORIO. SIGNOS VITALES DENTRO DEL RANGO ACEPTABLE, OBESIDAD TIPO 1. TAMIZAJE DE VIOLENCIA NEGATIVO.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
ESGUINCES Y TORCEDURAS DE OTRAS PARTES Y LAS NO ESPECIFICADAS DE LA RODILLA	S836	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-06-08	13:12	Medicina Rural	HENRY FABRICIO ANDRADE LLORENTE	1315563245	

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 clínico

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
2026-06-08	13:12	Medicina Rural	HENRY FABRICIO ANDRADE LLORENTE	1315563245	

