

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
RODRIGUEZ	VERA	DARWIN ISIDRO	06	05	1994	32 años, 3 meses, 0 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1313499020	MANABI	CHONE	RICAUARTE	SD y	099-999-9999 /
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	1313499020	RICAUARTE	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	08	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

PACIENTE MASCULINO DE 32 AÑOS DE EDAD ACUDE A LA CONSULTA POR PRESENTAR CUADRO CLINICO DE 3 SEMANAS DE EVOLUCION CARACCTERIZADO POR LESION EN PIE POSTERIOR A ESTAR JUGANDO FUTBOL. PACIENTE LLEVO TRATAMIENTO Y TERAPIAS DURANTE 2 SEMANAS CON MEJORÍA PARCIAL. AL MOMENTO PRESENTA DOLOR LEVE, Y DIFICULTAD PARA CAMINAR. TRAE ECOGRAFIA LA CUAL REPORTA DESGARRO PARCIAL DEL TERCIO MEDIO DEL TENDON DE AQUILES. NO REFIERE ANTECEDENTES PATOLOGICOS, NO REFIERE ALERGIAS. AL MOMENTO PACIENTE ESTABLE, ORIENTADO EN TIEMPO Y ESPACIO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE ALARMA.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ULTRASONIDO: ECOGRAFIA BASICA DE PARTES BLANDAS: CARA POSTERIOR: TENDON DE AQUILES CON PRESENCIA DE LESION QUE GENERA ALTERACION EN SU ESTRUCTURA ANATOMICA, LESION EN TERCIO MEDIA ALTERA SOLUCION DE CONTINUIDAD, GENERANDO DISMINUCION DEL DIAMETRO EN TERCIO MEDIO, EN EXTREMOS SUPERIOR E INFERIOR SE APRECIA AUMENTO DEL DIAMETRO, PROCESO SUGESTIVO PARA DESGAROO PARCIAL DEL TENDON DE AQUILES.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
TRAUMATISMO DEL TENDON DE AQUILES	S860		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-08-06	15:10	Medicina Rural	XAVIER ADRIAN BASURTO CEDEÑO	1312962390	

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
2026-08-06	15:10	Medicina Rural	XAVIER ADRIAN BASURTO CEDEÑO	1312962390	

