

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ZAMBRANO	VARELA	JEFFERSON ADRIAN	13	11	1999	26 años, 2 meses, 22 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1313520502	MANABI	FLAVIO ALFARO	FLAVIO ALFARO	SAN PABLO y SAN PABLO	096-901-6060 /
Ver instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Convencional/Celular

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Distrito/Area
MSP	1313520502	FLAVIO ALFARO	CENTRO DE SALUD TIPO B	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Traumatología - Brigada Médica externa ONG		2026	02	04
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

☐

PACIENTE SOLICITA

3. Resumen del cuadro clínico

MASculino de 26 años de edad. Paciente acude a Unidad Operativa por referir dolor en rodilla izquierda, refiere que hace aproximadamente 2 años presenta lesión en rodilla ocasionada después de jugar futbol, posterior a eso viene presentando dolores ocasionales en rodilla izquierda la cual refiere se acompaña de edema y dolor en rodilla que dificulta la deambulación, paciente refiere que en ocasiones se le "falsea" articulación de la rodilla. Al momento paciente estable, afebril, orientado en sus tres esferas neurológicas.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

BURSA SUPRATelar con presencia de líquido libre

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
DERRAME ARTICULAR	M254		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-02-04	10:22	Medicina Rural	ROMMEL STEVEN ZAMBRANO BARREIRO	1316390481	

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
2026-02-04	10:22	Medicina Rural	ROMMEL STEVEN ZAMBRANO BARREIRO	1316390481	