

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ZAMBRANO	CEDEÑO	ROXANA AMARILIS	18	07	1990	35 años, 0 meses, 5 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1313521906	MANABI	CHONE	RICAUARTE	SESME 1 y	098-251-2640 /
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	1313521906	SESME	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Cirugía General		2025	07	23
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 DE 34 AÑOS DE EDAD QUE ES ATENDIDA POR DOLOR EN RODILLA DERECHA DE APROXIMADAMENTE 2 AÑOS DE EVOLUCION, AL MOMENTO PACIENTE CON MUCHO DOLOR EVA 10/10, RODILLA DERECHA EDEMATIZADA, CALIENTE, PACIENTE REFIERE QUE NO LA DEJA CAMINAR CON NORMALIDAD, Y ESTE DOLOR NO CEDE CON ANALGESIA, PACIENTE FUE ATENDIDA HACE DIAS ATRAS PERO EL DOLOR EN ESTA OCASION ES MAS INTENSO, SE INICIAN TRAMITES PARA REFERENCIA CON TRAUMATOLOGIA

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

PACIENTE DE 34 AÑOS DE EDAD QUE ES ATENDIDA POR DOLOR EN RODILLA DERECHA DE APROXIMADAMENTE 2 AÑOS DE EVOLUCION, AL MOMENTO PACIENTE CON MUCHO DOLOR EVA 10/10, RODILLA DERECHA EDEMATIZADA, CALIENTE, PACIENTE REFIERE QUE NO LA DEJA CAMINAR CON NORMALIDAD, Y ESTE DOLOR NO CEDE CON ANALGESIA, PACIENTE FUE ATENDIDA HACE DIAS ATRAS PERO EL DOLOR EN ESTA OCASION ES MAS INTENSO, SE INICIAN TRAMITES PARA REFERENCIA CON TRAUMATOLOGIA

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
ESGUINCES Y TORCEDURAS QUE COMPROMETEN EL LIGAMENTO CRUZADO (ANTERIOR) (POSTERIOR) DE LA RODILLA	S835	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-07-23	13:27	Medicina Rural	BRYAM JOSUE CANTOS ALCIVAR	1316378957	

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
2025-07-23	13:27	Medicina Rural	BRYAM JOSUE CANTOS ALCIVAR	1316378957	

