

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
SOLORZANO	VELEZ	JONY VICENTE	05	04	1997	28 años, 6 meses, 11 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1313567958	MANABI	CHONE	SAN ANTONIO	LOS MONOS y	099-146-9259 /
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	1313567958	SAN ANTONIO	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		2025	10	16
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 28 AÑOS DE EDAD , SEXO HOMBRE, CON ANTECEDENTE DE PSORIASIS, EL CUAL HACE 5 DIAS SUFRE ACCIDENTE DE TRANSITO AL IR E3N SU MOTOCICLETA, CON IMPACTO EN LAS 2 RODILLA, POR LO QUE FGUE HOSPITALIZADO DURANTE 4 DIAS DONDE LE REALIZAN RADIOGRAFIA EN LA QUE SE EVIDENCIA FRACTURA DE CONDILO MEDIAL SEGUN LA CLASIFICACION DE HOFFA TIPO 2 EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO Y FRACRURA EN MESETA TIBIAL A NIVEL DE TUBERCULO INTERCONDILEO EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, TRAMATOLOGO INDICA TRATAMIENTO CONSERVADOR, Y LE INDICA SOLICITAR REFERENCIA PARA CONTROL EN 21 DIAS, 0991469259

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

RADIOGRAFIA EVIDENCIA FRACTURA DE CONDILO MEDIAL SEGUN LA CLASIFICACION DE HOFFA TIPO 2 EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO Y FRACRURA EN MESETA TIBIAL A NIVEL DE TUBERCULO INTERCONDILEO EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA	S821		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-10-16	11:34	Medicina General	ENI ALET LOPERA RODRIGUEZ	1305567248	

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
2025-10-16	11:34	Medicina General	ENI ALET LOPERA RODRIGUEZ	1305567248	

