

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
MUÑOZ	MENDOZA	ANNY ARLINE	02	11	1996	29 años, 1 meses, 29 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1313824250	MANABI	CHONE	ELOY ALFARO	S y	000-000-0000 /
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	1313824250	CUCUY	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Reumatología		2025	12	31
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 FEMENINO DE 29 AÑOS CON APP: NO REFIERE; APF: NO REFIERE; AQX: RINOPLASTIA HACE 2 AÑOS; HÁBITOS: DIETA HIPERCALÓRICA; HABITOS NOCIVOS: ALCOHOL OCASIONAL, NIEGA USO DE TABACO O DROGAS; ALERGIAS: METOCLOPRAMIDA; AGO: G:0 P:0 C:0 A:0. ACUDE A LA CONSULTA POR PRESENTAR CUADRO CLÍNICO DE 1 AÑO DE EVOLUCIÓN CARACTERIZADO POR DOLOR EN REGIÓN DE RODILLA IZQUIERDA DE MODERADA INTENSIDAD QUE HA IDO AUMENTANDO EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES SIENDO MUY INTENSO (EVA: 7/10) TENIENDO DIFICULTAD PARA REALIZAR CIERTOS MOVIMIENTOS. AL MOMENTO PACIENTE AFEBRIL, ACTIVA/REACTIVA COLABORADORA CON EL INTERROGATORIO.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

RADIOLOGIA CONVENCIONAL : RX DE RODILLA: NOS ENCONTRAMOS CON UNA PROYECCIÓN AP DE RODILLA IZQUIERDA EN LA CUAL SE APRECIA UNA MODERA REDUCCIÓN DEL ESPACIO INTERARTICULAR A NIVEL DEL TUBÉRCULO INTERCONDILEO IZQUIERDO. ADEMÁS EN LA PROYECCIÓN LATERAL TAMBIÉN SE OBSERVA REDUCCIÓN DE ESPACIO EN LA ARTICULACIÓN ROTULIANA.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
OTROS TRASTORNOS INTERNOS DE LA RODILLA	M238	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-12-31	20:55	Medicina Rural	DAVID FERNANDO CEDEÑO QUIJJE	1313435933	

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
2025-12-31	20:55	Medicina Rural	DAVID FERNANDO CEDEÑO QUIJJE	1313435933	

