

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
MARRIOTT	PARRAGA	ANDY DAVID	06	11	1992	33 años, 7 meses, 12 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1314492578	MANABI	TOSAGUA	TOSAGUA	CALLEELMAESTRO y	098-119-8809 /
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	1314492578	CENTRO DE SALUD TIPO C DR. ARNALDO CALDERON COELLO	CENTRO DE SALUD TIPO C-MATERNO INFANTIL Y EMERGENCIA	13D12 / ZONA 4		

Refiere o Deriva a:				Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Traumatología - Brigada Médica externa ONG	2026	06	18
Entidad del Sistema	Establecimiento de salud	Servicio	Especialidad	día	mes	año

2. Motivo de la referencia o derivación:

Limitada capacidad resolutive	☒	Saturación capacidad instalada	☐
Ausencia temporal del profesional	☐	Otros/especifique:	☐
Falta de profesional	☐		

3. Resumen del cuadro clinico

PTE. . MASculino DE 33 años QUIEN ACUDE SOLICITANDOP REFERENCIA A TRAUMATOLOGIA POR QUE SIENTE QUE LE TRAQUEA Y EN OCASIONES DOLOR EN LA RODILLA DERECHA EN ESPECIAL A LOS GRANDES ESFUERZOS... COMO SECUELA DE TRAUMATISMO POR IMPACTO EN RODILLA Y LUXACIÓN DE FEMUR DERECHO HACE 15 años... AL EX. FISICO. OBESIDAD GºI. MUCOSAS NORMOCROMICAS AR: MV NOPRMAL, ACV: RsCsRSS/S.- TA: 130/70mmHg... SE CONSTATA LA CREPITACIÓN EN RODILLA DERCHA A LA FLEXIÓN Y EXTENCIÓN POR LO QUE REQUIERE ESTUDIS DE IMAGEN COMO RMN Y RE-EVALUACIÓN TRAUMATOLOGICA...

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

SECUELA DE TRAUMATISMO POR IMPACTO EN RODILLA Y LUXACIÓN DE FEMUR DERECHO HACE 15 años...SE CONSTATA LA CREPITACIÓN EN RODILLA DERCHA A LA FLEXIÓN Y EXTENCIÓN POR LO QUE REQUIERE ESTUDIS DE IMAGEN COMO RMN Y RE-EVALUACIÓN TRAUMATOLOGICA...

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
TRASTORNO INTERNO DE LA RODILLA, NO ESPECIFICADO	M239		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-06-18	15:39	Medicina Familiar Y Comunitaria	LUIS ABEL MARTINEZ CASTRO	81	

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
2026-06-18	15:39	Medicina Familiar Y Comunitaria	LUIS ABEL MARTINEZ CASTRO	81	

