

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
SANDOVAL	LOPEZ	JONATHAN ANDRES	08	11	1987	38 años, 5 meses, 13 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1717180440	MANABI	CHONE	CANUTO	COMANDO POLICIA y	096-298-1775 /
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	1717180440	CANUTO	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		2026	04	21
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 masculino de 38 años de edad acude a consulta para control por fractura de tibia derecha, secundaria a trauma directo por accidente de tránsito ocurrido hace 30 días de evolución

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

Paciente masculino de 38 años de edad acude a consulta para control por fractura de tibia derecha, secundaria a trauma directo por accidente de tránsito ocurrido hace 30 días. Fue valorado inicialmente en emergencia, donde se confirmó fractura diafisaria de tibia derecha mediante estudio radiográfico, manejado con inmovilización con férula posterior larga y analgesia. Al momento del control, el paciente refiere disminución del dolor, EVA 3/10, niega parestesias, niega frialdad distal o cambios de coloración en la extremidad. Refiere adecuada tolerancia a la inmovilización y cumplimiento de reposo relativo.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA	S822		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-04-21	07:55	Medicina Rural	KARLA MISHALLE CEDEÑO CHUEZ	1350978688	 FIRMA electrónicamente por: KARLA MISHALLE CEDEÑO CHUEZ Validar únicamente con FirmaBC

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
2026-04-21	07:55	Medicina Rural	KARLA MISHALLE CEDEÑO CHUEZ	1350978688	