

0990977911-0988359316

whatsapp

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
MOREIRA	ALAVA	CARMEN RAQUEL	26	02	1991	34 años, 1 meses, 20 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia		Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1721727046	MANABI	EL CARMEN	EL CARMEN (URBANO)	098-919-9572 /
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	1721727046	CENTRO DE SALUD DE EL CARMEN	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D05 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:				Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL GUSTAVO DOMINGUEZ	Consulta externa	Cirugía Ortopédica Y Traumatología	2025	04	15
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 MUJER DE 34 AÑOS DE EDAD; APP: NO REFIERE; APF: MADRE CON HTA, APQ: OSTEOSINTESIS DE FEMUR DERECHO, SALPINGECTOMIA PARCIAL BILATERAL ALERGIAS: NO REFIERE; AGO: G3 A0 P2 C1 HV: 3; FUM: 11/04/2025; PACIENTE REFIERE QUE HACE APROXIMADAMENTE UN AÑO Y MEDIO TUVO ACCIDENTE AUTOMOVILISTICO DONDE TUVO FRACTURA DE FEMUR DE PIERNA DERECHA, ADEMÁS REFIERE QUE PRESENTO INFECCION EN RODILLA DERECHA DONDE REALIZARON 3 LIMPIEZAS QUIROFANO; PACIENTE ACUDE POR PRESENTAR DOLOR A NIVEL DE PIERNA DERECHA DESDE HACE 4 MESES DE EVOLUCION.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

AL EXAMEN FISICO: MOVILIDAD DE RODILLA DERECHA DISMINUIDA, MANIOBRA DE CAJON POSITIVA.

5. Diagnóstico

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

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-04-15	08:24	Medicina Rural	FRANCISCO ALEXANDER FLORES FUENTES	1019-2024-2917367	

Dr. Diego Zambrano A.
ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR
Y COMUNITARIA
Reg. Senescyt: 1027-2017-1803673
MSP: 1311757155

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
2025-04-15	08:24	Medicina Rural	FRANCISCO ALEXANDER FLORES FUENTES	1019-2024-2917367	