

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
DIAZ	GUARANDA	VICTOR JASET	30	09	2013	11 años, 0 meses, 17 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1756464945	MANABI	CHONE	SANTA RITA	LA PATRICIA y	098 227 4209 /
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	1756464945	SANTA RITA	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		2024	10	17
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 11 AÑOS DE EDAD, QUE ES TRAÍDO POR SU ABUELA PARA SOLITAR REFERENCIA PARA SERVICIO DE TRAUMATOLOGIA PARA RETIRO DE CLAVOS COLOCADOS HACE UN AÑO. FAMILIAR REFIERE QUE EL ESPECIALISTA LE INDICO QUE EN UN AÑO LUEGO DE LA CIRUGIA SE DEBIA ACERCAR A UNA UNIDAD OPERATIVA DE SALUD PARA SOLITAR REFERENCIA AL SERVICIO PARA RETIRO DE CLAVOS COLOCADOS POR FRACTURA A NIVEL DEL ANTEBRAZO HACE UN AÑO. SU ABUELA REFIERE NO HA PRESENTADO SÍNTOMAS ASOCIADOS A ENFERMEDAD EN ÚLTIMOS DÍAS.PACIENTE QUIEN YA FUE ATENDIDO PREVIAMENTE POR EL SERVICIO DE CIRUGIA ORTOPEDICA Y TRAUMATOLOGICA QUE LE INDICO QUE EN UN AÑO DEBIA VOLVER PARA RETIRO DE CLAVIJAS INTRAMEDULARES

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

RADIOLOGIA CONVENCIONAL RAYOS X AP Y LATERAL DE ANTEBRAZO IZQUIERDO : MATERIAL DE OSTEOSINTESIS EN CUBITO Y RADIO(CLAVIJAS INTRAMEDULARES) PARTES BLANDAS SIN ALTERACIONES. ESPACIOS ARTICULARES SIN ALTERACIONES.MINERALIZACION OSEA CONSERVADA. NO SE DELIMITAN TRAZOS DE FRACTURA O FISURA.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL CUBITO Y DEL RADIO	S524		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2024-10-17	11:52	Medicina Rural	JOHNNY ISAIAS JACOME MONCAYO	0927252106	

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
2024-10-17	11:52	Medicina Rural	JOHNNY ISAIAS JACOME MONCAYO	0927252106	

