



A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO DE ORIGEN Y USUARIO / PACIENTE											
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	TIPOLOGIA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA	NÚMERO DE ARCHIVO						
MSP	001414	Convento	CS-A	1352225641							
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)				
Loor	Vera	Joseph	Jair	H	19-09-2015	10	H	D	M	A	
										X	
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)		REFERENCIA		DERIVACIÓN MOTIVO							
098-250-7316		X									
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL		1. Accesibilidad geográfica.		6. Problemas de abastecimiento.							
PROVINCIA	CANTÓN	PARROQUIA	2. Falta de espacio físico.		7. Insuficiencia de profesionales.						
13	1303	130353	3. Falta de equipamiento.		8. Inadecuada capacidad resolutive		X				
			4. Equipos en mal estado.		9. Ausencia de la prestación en la cartera de servicios						
			5. Problemas de infraestructura.								

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL QUE SE REFIERE - DERIVA			
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	SERVICIO	ESPECIALIDAD
MSP	Hospital General Napoleon Davila Cordova	Consulta Externa	Traumatologia

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO
PACIENTE MASCULINO DE 10 AÑOS DE EDAD ACUDE A ESTA CASA DE SALUD ACOMPAÑADO DE SU MADRE- REFIRE QUE ESTUVOHOSPITALIZADO EN HOSPITAL DE FLAVIO POR 3 DIAS DEBIDO A TRAUMATISMO POR CAIDA DE CARRO EN EL MOMENTO DE REGRESO A CASA DESDE LA ESCUELA- INDICA QUE SOLICITO ALTA A PETICION POR FALTA DE DINERO Y ACTIVIDADES A REALIZAR EN CASA- REFIERE QUE TRAE UN CD CON IMAGENES DE RADIOGRAFIAS REALIZADAS HACE 8 DIAS. NO REFIRE ALZA TERMICA- DIARREAS- NO VOMITOS. O: ORIENTADO EN TIEMPO ESPACIO Y PERSONA- HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. LA ARTICULACION DEL CODO TIENEN UNA AMPLITUD DE MOVIMIENTO DISMINUIDA A LA FLEXION- SE APRECIA LEVE EDEMA Y ERITEMA- NO HAY PRESENCIA DE ACROPAQUIAS O CIANOSIS. RADIOGRAFIA DE CODO ANTERIOPOSTERIOR Y LATERAL PERDIDA DE LA CONTINUIDAD OSEA NO DESPLAZADA INCOMPLETA EN REGION PROXIMAL DE CUBITO A NIVEL DE APOFISI CORONOIDES.PLAN: REPOSO RELATIVO- ANALGESIA- SE REALIZA EDUCACION DE SIGNOS DE ALARMA- PREVENCION DE TRAUMATISMO- PREVENCION DE MALTRATO.

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS
RADIOGRAFIA DE CODO Y HOMBRO DERECHO ANTERIOPOSTERIOR Y LATERAL: PERDIDA DE LA CONTINUIDAD OSEA- NO DESPLAZADA INCOMPLETA EN REGION PROXIMAL DE CUBITO DERECHO A NIVEL DE APOFISIS CORONOIDE. A LA EXPLORACION FISICA DISMINUCION DE LA MOVILIDAD A LA FLEXION DE LA ARTICULACION- PULSO RADIAL Y CUBITAL ADECUADA AMPLITUD Y RITMICO- FUNCION MOTRIZ Y NERVIOSA DE LA MANO CONSERVADA.

E. DIAGNÓSTICO	PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF		CIE	PRE	DEF
1.	Fractura De La Epifisis Superior Del Cubito	S520		X	4.			
2.					5.			
3.					6.			

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE				
FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
2025-10-11	12:33	Maria	Andrade	Barreiro
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA	SELLO		
1310675093				

G. EVALUACIÓN DE LA REFERENCIA / DERIVACIÓN									
REFERENCIA JUSTIFICADA	SI	NO		DERIVACIÓN JUSTIFICADA	SI	NO			

CONTRAREFERENCIA

☐

REFERENCIA INVERSA

☐

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO QUE CONTRAREFIERE O REALIZA LA REFERENCIA INVERSA					
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	TIPOLOGIA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA	NÚMERO DE ARCHIVO

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL CUAL SE CONTRAREFIERE O SE REALIZA REFERENCIA INVERSA			
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	DISTRITO	FECHA (aaaa-mm-dd)
			//

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

E. TRATAMIENTOS Y PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS REALIZADOS

F. DIAGNÓSTICO		PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF		CIE	PRE	DEF
1.					4.				
2.					5.				
3.					6.				

G. TRATAMIENTO RECOMENDADO A SEGUIR EN ESTABLECIMIENTO DE SALUD AL QUE SE CONTRAREFIERE

H. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE				
FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
--				
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		FIRMA	SELLO	