



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	Ricaurte	CS-A	1303109910							
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)				
Alcivar	Orellana	Antonio	Carlos	H	19-06-1960	65	H	D	M	A	
										X	
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)		REFERENCIA		DERIVACIÓN MOTIVO							
0990081211		X									
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL		1. Accesibilidad geográfica.		6. Problemas de abastecimiento.							
		2. Falta de espacio físico.		7. Insuficiencia de profesionales.							
PROVINCIA	CANTÓN	PARROQUIA	3. Falta de equipamiento.		8. Inadecuada capacidad resolutive		X				
13	1303	130350	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	Traumatología

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO
PACIENTE MASCULINO DE 65 AÑOS DE EDAD- CON ANTECEDENTES PERSONALES PATOLÓGICOS DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL EN TRATAMIENTO CON LOSARTÁN 100 MG CADA 24 HORAS Y ANTECEDENTES DE ALERGIA A PENICILINAS. ACUDE A ESTA CASA DE SALUD Y REFIERE CUADRO CLÍNICO CARACTERIZADO POR TRAUMATISMO CONTUSO A NIVEL DE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO SECUNDARIO A IMPACTO POR TANQUE DE AGUA- DE APROXIMADAMENTE 15 DÍAS DE EVOLUCIÓN- SIN SÍNTOMAS ASOCIADOS DE RELEVANCIA. PACIENTE PRESENTA ECOGRAFIA LA CUAL REPORTA DESGARRO DE T. BICEPS BRAQUIAL DE BRAZO IZQUIERDO GRADO II-III- CONSIDERAR HEMATOMA A RESOLUCION. AL EXAMEN FÍSICO: PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES- SIGNOS VITALES NORMALES- CABEZA Y CUELLO SIN ALTERACIONES- CAMPOS PULMONARES CON MURMULLO VESICULAR ADECUADO- RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS- ABDOMEN BLANDO NO DOLOROSO- SIN MASAS NI VISCEROMEGALIAS- EXTREMIDADES SIN EDEMA- PULSOS PERIFÉRICOS CONSERVADOS- FUERZA Y SENSIBILIDAD ÍNTEGRAS- RANGO DE MOVILIDAD COMPLETO- PIEL ÍNTEGRA SIN LESIONES ACTIVAS. SE REALIZA REFERENCIA A TRAUMATOLOGÍA.

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS
PACIENTE MASCULINO DE 65 AÑOS DE EDAD- CON ANTECEDENTES PERSONALES PATOLÓGICOS DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL EN TRATAMIENTO CON LOSARTÁN 100 MG CADA 24 HORAS Y ANTECEDENTES DE ALERGIA A PENICILINAS. ACUDE A ESTA CASA DE SALUD Y REFIERE CUADRO CLÍNICO CARACTERIZADO POR TRAUMATISMO CONTUSO A NIVEL DE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO SECUNDARIO A IMPACTO POR TANQUE DE AGUA- DE APROXIMADAMENTE 15 DÍAS DE EVOLUCIÓN- SIN SÍNTOMAS ASOCIADOS DE RELEVANCIA. PACIENTE PRESENTA ECOGRAFIA LA CUAL REPORTA DESGARRO DE T. BICEPS BRAQUIAL DE BRAZO IZQUIERDO GRADO II-III- CONSIDERAR HEMATOMA A RESOLUCION. AL EXAMEN FÍSICO: PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES- SIGNOS VITALES NORMALES- CABEZA Y CUELLO SIN ALTERACIONES- CAMPOS PULMONARES CON MURMULLO VESICULAR ADECUADO- RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS- ABDOMEN BLANDO NO DOLOROSO- SIN MASAS NI VISCEROMEGALIAS- EXTREMIDADES SIN EDEMA- PULSOS PERIFÉRICOS CONSERVADOS- FUERZA Y SENSIBILIDAD ÍNTEGRAS- RANGO DE MOVILIDAD COMPLETO- PIEL ÍNTEGRA SIN LESIONES ACTIVAS. SE REALIZA REFERENCIA A TRAUMATOLOGÍA.

E. DIAGNÓSTICO		PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF				CIE	PRE	DEF
1.	Traumatismo Del Tendon Y Musculo De La Cabeza Larga Del Biceps		S461		X	4.					
2.						5.					
3.						6.					

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE				
FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
2025-12-03	10:20	Estefania	Saavedra	Moreira
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA		SELLO	
1311538662				

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	