

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	TIPOLOGÍA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA	NÚMERO DE ARCHIVO
MSP		1410	HBAGA	B	502269004	502269004
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE	SEXO	FECHA NACIMIENTO
TAPIA	CEVALLOS	CESAR		JAVIER	M	30/12/1976
TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)			REFERENCIA	DERIVACIÓN		
051141038			☒	☐		
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL			MOTIVO			
PROVINCIA	CANTÓN	PARRQUIA	1. Accesibilidad geográfica 2. Faltas de espacio físico 3. Faltas de equipamiento 4. Equipos en mal estado 5. Problemas de infraestructura 6. Problemas de almacenamiento 7. Insuficiencia de profesionales 8. Inadecuada capacidad reactiva 9. Ausencia de la prestación en la cartera de servicios			
			☐ 6 ☒ 7 ☐ 8 ☐ 9			

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL QUE SE REFIERE - DERIVA			
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	SERVICIO	ESPECIALIDAD
MSP		CONSTA EXTERNA	TRAUMATOLOGÍA

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

PACIENTE MASCULINO DE 47 AÑOS CON APP DE PRESENTAR SEQUELA POR FRACTURA DE TIBIA Y PERONE SEGUN REFIERE AL MOMENTO PRESENTA INTENSO DOLOR LIMITACION FUNCIONAL DIFICULTA AL CAMINAR LIGERO EDEMA A NIVEL DE LA RODILLA LA CUAL SE SOLICITA VALORACION POR SU SERVICIO PARA MAYOR ESTUDIO Y TRATAMIENTO

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS

DIAGNÓSTICO	PRE-EXISTENTE	DEFINICIÓN	CE	PRE	DEF	CE	PRE	DEF
TRAETORNO INTERNO DE LA RODILLA			M238	☒				

EVALUACIÓN DE LA REFERENCIA / DERIVACIÓN			
REFERENCIA JUSTIFICADA	SI	NO	DERIVACIÓN JUSTIFICADA
	☐	☐	☐

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

DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL CUAL SE CONTRAREFIERE O SE REALIZA REFERENCIA INVERSA			
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	DISTRITO	FECHA (AAAA-MM-DD)

RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS

TRATAMIENTOS Y PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS REALIZADOS

DIAGNÓSTICO	PRE-EXISTENTE	DEFINICIÓN	CE	PRE	DEF	CE	PRE	DEF

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

H. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE			
FECHA	HORA	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO
2024-10-09	11:00	MARCO	CEDEÑO
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		SELLO	
1311550667			