

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ALCIVAR	ORELLANA	ANTONIO CARLOS QUINTO	19	06	1960	65 años, 5 meses, 14 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1303109910	MANABI	CHONE	RICAURTE	CIUDADELA KENEDDY y	000-000-0000 / (00)-000-0000
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	1303109910	RICAURTE	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		2025	12	03
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 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.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
TRAUMATISMO DEL TENDON Y MUSCULO DE LA CABEZA LARGA DEL BICEPS	S461		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-12-03	09:55	Medicina Rural	MAICKEL ROMAN DELGADO AGUAYO	1313317495	

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 clínico

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
2025-12-03	09:55	Medicina Rural	MAICKEL ROMAN DELGADO AGUAYO	1313317495	

