

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre	Fecha de Nacimiento	Edad	Sexo
ZAMBRANO	INTRIACO	BELLA ORDUÑA	13 06 1959	66 años, 2 meses, 22 días	Mujer
Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia	Dirección	No Teléfono
ECUATORIANO/A	ECUADOR	130628932	MAZABI	EL CARMEN	TRUJILLO MACULUY
Ver instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia
					Calle Principal y Secundaria
					Concepción/Cabalar

II. REFERENCIA Y DERIVACIÓN

0988902694

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	Hic Clínica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Dirección/Área
MSP	130628932	CENTRO DE SALUD DE EL CARMEN	CENTRO DE SALUD TIPO A	130628932
Entidad del Sistema	Establecimiento de salud	Servicio	Especialidad	Fecha
MSP	HOSPITAL GENERAL CUSTAVO DOMÍNGUEZ	Consultas externas	Traumatología - Grupo Médico activado ONG	2025 07 07
				2025 07 07

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

APP. ESPONDILARIOSOS ACUMINAMIENTO DISCAL C3-C4 SIN COMPRESION MEDULAR OSTEOFITOS POS TENDORES SIN COMPRESION DIA DE HOY A CONSULTA REFIRIENDO QUE HACE 4 MESES PRESENTA CAIDA AL SUBIRSE A UNA SILLA, IMPACTANDO SU LADO IZQUIERDO AL SUELO DE CEMENTO, COMO CONSECUENCIA SE EVIDENCIA DEFORMIDAD EN BRAZO IZQUIERDO, POR LO QUE FAMILIARES ACUDEN DONDE "SOBADOR", SIN EMBARGO, CUADRO PERSISTE, POR LO QUE SE REALIZA RX DE MIEMBRO SUPERIOR OI0772023 ACUDE A PATRONATO MUNICIPAL PARA SOLICITAR TERAPIA FISICA, SIN EMBARGO, INDICAN QUE NO AMERITA, POR LO QUE ACUDE EL DIA DE HOY, AL EXAMEN FISICO SE EVIDENCIA DEFORMIDAD EN MUÑECA IZQUIERDA, CON LIMITACION DE LA MOVILIDAD. EXTENSION Y FLEXION DE DEDOS, LIMITADA.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

RX MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO

2021

5. Diagnóstico

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CODIGO	PRIMA
2025-07-07	09:50	Medicina Rural	Dr. C. P. MANUEL ANGELES GARCIA VEROICA	1002-3024-3020384	
			Medicina Rural		

III. CONTRAREFERENCIA Y REFERENCIA INVERSA

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	Hic Clínica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Servicio	Especialidad
Entidad del Sistema	Establecimiento de salud	Tipo	Dirección/Área	Fecha	

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	OTR

6. Tratamiento recomendado a seguir en le establecimiento de salud de menor nivel de atención y/o complejidad

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CODIGO	PRIMA
2025-07-07	09:50	Medicina Rural	MANUEL ANGELES GARCIA VEROICA	1002-3024-3020384	