

0991074679
0999494712

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre	Fecha de Nacimiento	Edad	Sexo
LOON	ZAMBRANO	ANDRES REFININDO	28 10 1964	60 años, 7 meses, 23 días	Hombr
Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia	Dirección	No Teléfono
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1304786229	MANABI EL CARMEN (URBANO)	ABDON CALDERON Y	098-218-4382 /
Ver instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia
					Calle Principal y Secundaria
					Conexión Celular

II. REFERENCIA Y DERIVACIÓN

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His. Clínica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Dirección/Asa
MSP	1304786229	CENTRO DE SALUD DE EL CARMEN	CENTRO DE SALUD TIPO A	13005 / ZONA 4
MSP	HOSPITAL GENERAL GUSTAVO DOMÍNGUEZ	Consultas externas	Cirugía Ortopédica y Traumatología	Fecha
Entidad del Sistema	Establecimiento de salud	Servicio	Especialidad	2023 06 20
				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 DE 58 AÑOS DE EDAD APP: SIN INTERES. APOX: CIRUGIA DE MELANOMA EN CANTO DE OJO DERECHO. AGUDE A CONTROL SOLICITANDO VALORACION POR DISCAPACIDAD. PACIENTE REFIERE QUE EN 2019 PRESENTO ACCIDENTE CON VEHICULO DE 4 RUEDAS CRONICO. POR LO CUAL SE SOLICITA VALORACION POR TRAUMATOLOGIA Y LLENADO DE ANEXO 001 PARA CALIFICACION DE DISCAPACIDAD.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

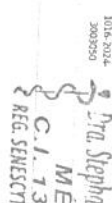
N/A

5. Diagnóstico

OTRAS NACIONALIDADES DE LA MARCHA Y DE LA MOVILIDAD Y LAS NO ESPECIFICADAS

CE-10 PRE

R26E

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2023-06-20	14:04	Medicina Rural	STEPHANE LISBETH RENGADO ALONZO	1016-2024-200050	

Dr. Cristian
MÉ
C.I. 1308104827
REG. SENISCT

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His. Clínica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Dirección/Asa
Entidad del Sistema	Establecimiento de salud	Servicio	Especialidad	Fecha

2. Resumen del cuadro clínico

3. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

4. Tratamiento y procedimientos terapéuticos realizados

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CE-10	PRE	DEF

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

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2023-06-20	14:04	Medicina Rural	STEPHANE LISBETH RENGADO ALONZO	1016-2024-200050	