

CHONE

11/12/2024

Traumatología

REPÚBLICA DEL ECUADOR
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL,
IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

CEDULA DE
CIUDADANIA No. 130522516-9

APELLIDOS Y NOMBRES
VARELA MONTES
FLOR ESTRELLA

LUGAR DE NACIMIENTO
MANABI
FLAVIO ALFARO
FLAVIO ALFARO

FECHA DE NACIMIENTO: 1966-02-07
NACIONALIDAD: ECUATORIANA
SEXO: F
ESTADO CIVIL: SOLTERO

INSTRUCCION
BASICA PROFESION / OCUPACION
QUEHACER DOMESTICOS E11231122

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
VARELA JOSE DOLORES

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
MONTES MOREIRA CARMEN

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICION
FLAVIO ALFARO
2015-03-20

FECHA DE EXPIRACION
2025-03-20

000167493

Flora Varela

0984008548 -> Paciente.

0984096582 -> Julio Coronel (Hijo).

Dirección: Rosones -> A 1000 m de la capilla.

No Seguro.

No Discap.

Si Bono.

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
VARELA	Montes	FLOR ESTRELLA	07	02	1966	58 años, 10 meses, 4 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1305225169	MANABI	FLAVIO ALFARO	FLAVIO ALFARO	SITIO POZONES y	098-817-5102 /
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	1305225169	HOSPITAL BASICO SAN ANDRES - FLAVIO ALFARO		HOSPITAL BASICO	13067 / ZONA 4			
Refiere o Deriva a:					Fecha			
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Cirugía Ortopédica y Traumatología		2024	12	11
Entidad del Sistema	Establecimiento de salud		Servicio	Especialidad	día	mes	año	

2. Motivo de la referencia o derivación:

Limitada capacidad resolutive	☐	Saturación capacidad instalada	☐
Ausencia temporal del profesional	☐	Otros/especifique:	☐
Falta de profesional	☒		

3. Resumen del cuadro clínico

paciente acude a su control de morbilidad, aun persiste con dolor en en hombro derecho de varios dias de evolucion y no mejora con medicamentos por lo que se refiere con traumatología

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

realizados

5. Diagnóstico

Diagnóstico				CIE-10	PRE	DEF
OTRAS BURETS NO CLASIFICADAS EN OTRA PARTE				A0715	X	
FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO		
2024-12-11	09:01	Medicina Familiar Y Comunitaria	DIANA JOSEFINA DURAN VARGAS	1759076259	DIANA JOSEFINA DURAN VARGAS	

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
2024-12-11	09:01	Medicina Familiar Y Comunitaria	DIANA JOSEFINA DURAN VARGAS	1759076259	