

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
DAZA	BERMELLO	DORIS ELIZABETH	18	08	1966	58 años, 10 meses, 23 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1305337154	MANABI	CHONE	CONVENTO	AV VELASCO IBARRA y 0	096-874-0572 /
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	1305337154	CONVENTO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Traumatología		2025	07	11
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 FEMENINA DE 58 AÑOS DE EDAD CON APP DE HIPERTENSION ARTERIAL EN TRATAMIENTO CON LOSARTAN DE 100 MG QD + CLORTALIDONA DE 50 MG QD + AMLODIPINO 10 MG QD. DIABETES TIPO 2 INSULINODEPENDIENTE EN TRATAMIENTO CON METFORMINA 850 MG QD + INSULINA NPH 40 UI AM + 20 UI PM INSULINA RAPINA 10 UI + 8 UI. OPERADA HACE 7 MESES APROXIMADAMENTE POR FRACTURA DE EPIFISIS SUPERIOR DE HUMERO. PACIENTE REFIERE DOLOR EN EXTREMIDAD LO CUAL LIMITA LA MOVILIDAD. AL MOMENTO PACIENTE ALGICA, CABEZA NORMOCEFALICA, MUCOSAS HUMEDAS. OJOS: PUPILAS REACTIVAS NARIZ: FOSAS NASALES PERMEABLES BOCA: OROFARINGE NO PATOLÓGICA OÍDOS: PERMEABLES CUELLO SIN ADENOPATIAS. TORAX SIMETRICO. CSPS VENTILADOS. RSCS RITMICOS. SIN ADENOPATIAS. ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A PALPACIÓN SUPERFICIAL Y/O PROFUNDA RSHS PRESENTES. EXTREMIDADES SUPERIORES BRAZO DERECHO CON PRESENCIA DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS DOLOR Y LIMITACIÓN DE LA MOVILIDAD DE BRAZO DERECHO. EXTREMIDADES INFERIORES SIN PATOLOGIA. PACIENTE A PESAR DE ENCONTRARSE EN REHABILITACIÓN NO SE EVIDENCIA MEJORÍA Y LE DIFICULTA LOS MOVIMIENTOS POR LO QUE SE REQUIERE VALORACIÓN Y SEGUIMIENTO POR TRAUMATOLOGÍA POR LO QUE SE REALIZA REFERENCIA.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

PACIENTE CUENTA CON RX

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DEL HUMERO	S422		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-07-11	13:43	Medicina Rural	CRISTOPHER PAUL ALAVA MEZA	1311865529	

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 clinico

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

