

ESTABLECIMIENTO DE ORIENTACIÓN / USUARIO / PACIENTE

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA: 1314 ESTABLECIMIENTO DE SALUD: HOSPITAL BASICO SAN ANDRES TIPOLOGIA: II NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA: 1301000455 NÚMERO DE ARCHIVO: 1301000455

PRIMER APELLIDO: Alvar Amparo PRIMER NOMBRE: Vianny F. Segundo APELLIDO: Segundo NOMBRE: Tercero: Cuarto: Quinto: SEXO: FEMEA EDADES: H 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

NÚMERO DE TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL): 0994100174

PROVINCIA: MANABI CANTÓN: F. Affaro PARROQUIA: F. Affaro

REFERENCIA: 2 DERIVACIÓN: ☐ MOTIVO: ☒ 6 Problemas de abastecimiento ☐ 7 Insuficiencia de profesionales ☐ 8 Inadecuada capacidad resolutiva ☐ 9 Ausencia de la prestación en la cartera de servicios

ACTOS DEL ESTABLECIMIENTO AL QUE SE REFIERE - DERIVA

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA: ESTABLECIMIENTO DE SALUD: C. Exterior ESPECIALIDAD: Traumatología

SUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

Paciente. Varón de 53 años de edad, la cual se cae por la cadera, se apoya en el brazo derecho, provocando, dolor en la articulación de la cadera + dolor, con una evolución de 3 días. Regresa al consultorio.

LAZGOS RELEVANTES DE EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

Rayos X de la cadera derecha, muestra fractura de la cabeza de fémur, con desplazamiento y compresión, no frías.

DIAGNÓSTICO: Fractura de fémur derecho. 5521

ACTOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA (dd/mm/aa): 10/11/2023 HORA (hh:mm): 13:00 PRIMER NOMBRE: Dr. Melcides Briones Castro PRIMER APELLIDO: Segundo APELLIDO:

NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 1308265592

Dr. MELCIDES BRIONES C. MEDICO CIRUJANO Reg. Sancoyl-1009-12-1215637

ALUACIÓN DE LA REFERENCIA / DERIVACIÓN

REFERENCIA JUSTIFICADA: SI NO DERIVACIÓN JUSTIFICADA: SI NO

CONTRAREFERENCIA: ☐ REFERENCIA INVERSA: ☐

ACTOS DEL ESTABLECIMIENTO QUE CONTRAREFIERE O REALIZA LA REFERENCIA INVERSA

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA: UNICODIGO: ESTABLECIMIENTO DE SALUD: TIPOLOGIA: NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA: NÚMERO DE ARCHIVO:

ACTOS DEL ESTABLECIMIENTO AL CUAL SE CONTRAREFIERE O SE REALIZA REFERENCIA INVERSA

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA: ESTABLECIMIENTO DE SALUD: DISTRITO: FECHA (dd/mm/aa):

SUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

LAZGOS RELEVANTES DE EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

ACTOS DEL ESTABLECIMIENTO QUE CONTRAREFIERE O REALIZA LA REFERENCIA INVERSA

ACTOS DEL ESTABLECIMIENTO AL CUAL SE CONTRAREFIERE O SE REALIZA REFERENCIA INVERSA

ACTOS DEL ESTABLECIMIENTO QUE CONTRAREFIERE O REALIZA LA REFERENCIA INVERSA

ACTOS DEL ESTABLECIMIENTO AL CUAL SE CONTRAREFIERE O SE REALIZA REFERENCIA INVERSA