

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO DE ORIGEN Y USUARIO / PACIENTE																	
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD		TIPOLOGIA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA		NÚMERO DE ARCHIVO									
MSP		73641	HOSPITAL BÁSICO DE PEDERNALES DR. FRANCISCO VÁSQUEZ BALDA		II	1307417608		1307417608									
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE		SEXO	FECHA NACIMIENTO		EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)					
Jara		Jara		Leonardo		Lodav		H	14-05-1973		51	H D M A					
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)					REFERENCIA		DERIVACIÓN										
0997624252					X												
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL					MOTIVO		SEGURO SALUD PRINCIPAL										
PROVINCIA		CANTÓN		PARROQUIA		1. Accesibilidad geográfica.				6. Problemas de		IESS-G		IESS-C	ISSPOL	ISSFA	PRIV.
Manabí		Pedernales		Thorvenca		2. Falta de espacio físico.				7. Insuficiencia de							
						3. Falta de equipamiento.				8. Inadecuada capacidad							
						4. Equipos en mal estado.				9. Ausencia de la							
						5. Problemas de											

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL QUE SE REFIERE - DERIVA			
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	SERVICIO	ESPECIALIDAD
M.S.P.		consulta externa	Traumatología

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO.
Paciente masculino de 51 años, amplio por presentar cuadro clínico de 2 meses de evolución caracterizado por dolor a nivel del miembro inferior izquierdo en región de nótula subita a altura de pantorrilla la cual causa dificultad para la deambulación pauciente durante diagnósticos. Hace 3 años TTO con Glibenclamide por diabetes mellitus que hace 14 años lo operaron por una fractura a nivel de nótula y que hace 2 meses presenta molestias por lo cual se realizó radiografía donde se observó saltura de fractura por lo cual se envían referencias para valoración por un especialista.

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

Radiografía de miembro inferior izquierdo (rotula) Anteroposterior y lateral

E. DIAGNÓSTICO		PRÉ-PRESUNTIVO	DEF- DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF			CIE	PRE	DEF
1.	Fractura de costela		S32.0		X	4.					
2.						5.					
3.						6.					

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE				
FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
18-11-2024	08:03	Erick	Loon	Dirzon
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		FIRMA		SELLO
131390642-2				

G. EVALUACIÓN DE LA REFERENCIA / DERIVACIÓN									
REFERENCIA JUSTIFICADA				DERIVACIÓN JUSTIFICADA					
SI	NO						SI	NO	
CONTRAREFERENCIA				REFERENCIA INVERSA					

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO QUE CONTRAREFIERE O REALIZA LA REFERENCIA INVERSA					
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	TIPOLOGIA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA	NÚMERO DE ARCHIVO

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL CUAL SE CONTRAREFIERE O SE REALIZA REFERENCIA INVERSA			
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	DISTRITO	FECHA (aaaa-mm-dd)

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

E. TRATAMIENTOS Y PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS REALIZADOS

F. DIAGNÓSTICO		PREP	PRESUNTIVO	DEFIN	DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF		CIE	PRE	DEF
1.									4.			
2.									5.			
3.									6.			

G. TRATAMIENTO RECOMENDADO A SEGUIR EN ESTABLECIMIENTO DE SALUD AL QUE SE CONTRAREFIERE	

H. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE				
FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		FIRMA		SELLO