

MINISTERIO DE SALUD PUBLICA

COORDINACIÓN ZONAL 4

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		1246	C. S TOSAGUA		TIPO C	1309172375							
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE					EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)			
ALCIVAR		ZAMBRANO		MANUEL		RODOLFO	H	27/07/1983	42	H	D	M	A
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)		TIPO DE COBERTURA		REFERENCIA		X	DERIVACIÓN						
0981750181		NO											
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL				1. Accesibilidad geográfica.			MOTIVO						
				2. Falta de espacio físico.			6. Problemas de abastecimiento.						
PROVINCIA				CANTÓN		PARROQUIA		7. Insuficiencia de profesionales.					
MANABI				TOSAGUA		TOSAGUA		8. Inadecuada capacidad resolutive		X			
								9. Ausencia de la prestación en la cartera de servicios		X			
				3. Falta de equipamiento.									
				4. Equipos en mal estado.									
				5. Problemas de infraestructura.									

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL QUE SE REFIERE - DERIVA

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		ESTABLECIMIENTO DE SALUD		SERVICIO		ESPECIALIDAD	
MSP		HOSPITAL DR. NAPOLEON DAVILA		C. EXTERNA		TRAUMATOLOGÍA	

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

PACIENTE DE 42 AÑOS DE EDAD ACUDE A CONSULTA POR PRESENTAR CUADRO CLÍNICO DE 10 DIAS DE EVOLUCIÓN CARACTERIZADO POR DOLOR MUSCULAR EN EL BICEPS DERECHO Y EN EL MANGUITO ROTADOR. PACIENTE REFIERE QUE DURANTE UNA JORNADA DE TRABAJO AL TRATAR DE LEVANTAR UN OBJETO PESADO SINTIÓ UN DESGARRO MUSCULAR Y POSTERIOR A ESO PRESENTÓ UNA MASA PROMINENTE EN EL ÁREA DEL BICEPS (MUSCULO DE POPEYE). APP: NO REFIERE, APF: PADRE DIABETICO, APQ: NO REFIERE, AA: NO REFIERE, HABITOS NOCIVOS: NO REFIERE. A LA INSPECCIÓN FÍSICA EN LA PALPACIÓN DEL BICEPS, SE DA CON EL HALLAZGO DE UNA DISCONTINUIDAD EN LA CABEZA CORTA DEL BICEPS ENTRE EL TENDON Y LAS FIBRAS MUSCULARES, EN COMPARACIÓN AL LADO CONTRALATERAL. AL MOMENTO DE LA CONSULTA PACIENTE SE ENCUENTRA ACTIVO REACTIVO AFEBRIL Y ORIENTADO EN SUS 3 ESFERAS. ESCALA DE EVA 3/10, SA FACILITA REFERENCIA PARA VALORACIÓN POR ESPECIALIDAD.AMERITA VALORACIÓN POR ESPECIALIDAD.

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

E. DIAGNÓSTICO

PRE= PRESUNTIVO		DEF= DEFINITIVO		CIE	PRE	DEF				CIE	PRE	DEF	
1.	TRAUMATISMO DEL TENDON Y MUSCULO DE OTRAS PARTES DEL BICEPS			S462		X	4.						
2.							5.						
3.							6.						

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
2025/08/05	16:00						
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN				FIRMA		SELLO	
						ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA REG. SENESCYT:	

G.EVALUACIÓNDELAREFERENCIA/DERIVACIÓN

REFERENCIAJUSTIFICADA		SI		NO	DERIVACIÓNJUSTIFICADA		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 EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

E. TRATAMIENTOS Y PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS REALIZADOS

F. DIAGNOSTICO

PRE= PRESUNTIVO		DEF= 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	