

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						MOTIVO				
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL				1. Accesibilidad geográfica.				6. Problemas de abastecimiento.				
PROVINCIA		CANTÓN	PARROQUIA	2. Falta de espacio físico.				7. Insuficiencia de profesionales.				
MANABI		TOSAGUA	TOSAGUA	3. Falta de equipamiento.				8. Inadecuada capacidad resolutive				
				4. Equipos en mal estado.				9. Ausencia de la prestación en la cartera de servicios				
				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	FISIATRIA

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	