

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO DE ORIGEN Y USUARIO / PACIENTE

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA HSP	UNICÓDIGO HBSA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	TOPOLOGÍA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA 131356739-8	NÚMERO DE ARCHIVO 131350734-8
PRIMER APELLIDO MURCIA	SEGUNDO APELLIDO COSME	PRIMER NOMBRE SONDER	SEGUNDO NOMBRE JANE	SEXO H	FECHA NACIMIENTO 23
TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL) 0994092852		REFERENCIA	DERIVACIÓN		
PROVINCIA UAYABI	CANTÓN FLAMANTINO	PARRISHA SAN JUAN	MOTIVO ☐ 1. Accesibilidad geográfica ☐ 2. Falta de espacio físico ☐ 3. Falta de equipamiento ☐ 4. Equipos en mal estado ☐ 5. Problemas de infraestructura ☐ 6. Problemas de almacenamiento ☐ 7. Ineficiencia de profesionales ☐ 8. Inadecuada capacidad reactiva ☐ 9. Ausencia de la prestación en la cartera de servicios		

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL QUE SE REFIERE - DERIVA

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA HSP	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	SERVICIO Cesario	ESPECIALIDAD TRAUMATOLOGÍA
--------------------------------	--------------------------	---------------------	-------------------------------

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

PER 26 años masculino, Cursa cuadro traumático hace 72 horas (viernes) producto de caída su práctica deportiva con rasguños en torso y miembros inferiores donde se evidencian fracturas y asimetría local del área conculante. Orientado en tiempo y espacio, Acute 72H. Postera a lesión por "Sobado".

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

Rx fractura garra distal de clavícula estable / cerrada no desplazada

E. DIAGNÓSTICO

PRE-PRINCIPAL	DEF-PRINCIPAL	CIC	PIS	DEF	CIC	PIS	DEF
Fractura de clavícula	S920			X			

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA 20/10/2025	HORA 13:00	PRIMER NOMBRE Dr. Diego Lopez	PRIMER APELLIDO MORALES
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN 13102424-6		CI: 13102424-6	CI: 13102424-6

G. EVALUACIÓN DE LA REFERENCIA / DERIVACIÓN

REFERENCIA JUSTIFICADA	SI	NO	REFERENCIA INVERSA	SI	NO

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO QUE CONTRAREFIERE O REALIZA LA REFERENCIA INVERSA

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	TOPOLOGÍA	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

PRE-PRINCIPAL	DEF-PRINCIPAL	CIC	PIS	DEF	CIC	PIS	DEF

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

--

H. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA 20/10/2025	HORA 13:00	PRIMER NOMBRE Dr. Diego Lopez	PRIMER APELLIDO MORALES
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		CI: 13102424-6	CI: 13102424-6