

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
GARCIA	ZAMBRANO	RODOLFO JESUS	25	05	1997	27 años, 6 meses, 25 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1313821090	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	CDLA LOS NARANJOS 1 y	096-375-5954 /
Ver instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Convecional/Celular

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Distrito/Area
MSP	1313821090	SANTA MARTHA	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Cirugía Ortopédica Y Traumatología		2024	12	20
Entidad del Sistema	Establecimiento de salud	Servicio	Especialidad		día	mes	año

2. Motivo de la referencia o derivación:

Limitada capacidad resolutive	☒	Saturación capacidad instalada	☐
Ausencia temporal del profesional	☐	Otros/especifique:	☐
Falta de profesional	☐		

3. Resumen del cuadro clinico

PACIENTE DE 27 AÑOS DE EDAD ES ATENDIDO EN DOMICILIO POR PRESENTAR ANTECEDENTE DE FRACTURA DE CADERA Y PELVIS POSTERIOR A ACCIDENTE DE TRÁNSITO OCURRIDO HACE 5 DIAS MOTIVO POR EL CUAL FUÉ TRASLADADO A MANTA A HOSPITAL RODRIGUEZ ZAMBRANO, DONDE POSTERIORMENTE FUÉ DADO DE ALTA CONMEDICACIÓN ANTINFLAMATORIA, ANTIBIOTICOTERAPIA ORAL, Y LAXANTE ORAL , REFIERE SENTIR MUCHO DOLOR, HACE 4 DIAS CON Sonda VESICAL, SE EVIDENCIA DIURESIS DE 400ML, LEVEMENTE HEMATURICA, NO HA REALIZADO DEPOSICIONES, DIFICULTAD PARA PODERSE INCORPORAR DE CAMA, REFIERE SU ESPOSA QUE SOLO REALIZAN ASEO ACOSTADO, PACIENTE AL MOMENTO ORIENTADO EN TIEMPO Y ESPACIO, SE EVIDENCIA SOBREPESO COMO FACTOR DE RIESGO, REFLEJOS OSTEOTENDINOSOS PRESENTES.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

IMAGEN DE RX CON FRACTURA PELVICA VALORACION POR ESPECIALIDAD

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CADERA Y DEL MUSLO	S797		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2024-12-20	12:55	Medicina Familiar Y Comunitaria	HELGA ARACELLY CORONEL TUTIVEN	1006-12-1143810	

III. CONTRAREFERENCIA ☐ REFERENCIA INVERSA ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Servicio	Especialidad

Contrarefiere o Referencia inversa a:					Fecha		
			/				
Entidad del Sistema	Establecimiento de salud		Tipo	Distrito/Area	día	mes	año

2. Resumen del cuadro clinico

3. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

4. Tratamiento y procedimientos terapéuticos realizados

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF

6. Tratamiento recomendado a seguir en le establecimiento de salud de menor nivel de atención y/o complejidad

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA