



A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO DE ORIGEN Y USUARIO / PACIENTE

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	TIPOLOGÍA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA	NÚMERO DE ARCHIVO		
MSP	73641	HOSPITAL BÁSICO DE PEDERNALES DR. FRANCISCO VÁSQUEZ BALDA	II	131658412	131658412		
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)
Kodeljuez	Barre	Bruno	Isracl	M	11-07-1977	39	H D M A
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)		REFERENCIA		DERIVACIÓN		MOTIVO	
0960470201		X				1. Accesibilidad geográfica. 2. Falta de espacio físico. 3. Falta de equipamiento. 4. Equipos en mal estado. 5. Problemas de	
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL		MOTIVO		6. Problemas de 7. Insuficiencia de 8. Inadecuada capacidad 9. Ausencia de la		SEGURO SALUD PRINCIPAL	
PROVINCIA	CANTÓN	PARROQUIA					IES-G IESS-G ISSPOL ISSFA PRIV.
Manabí	Pedernales	Pedernales					

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL QUE SE REFIERE - DERIVA

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	SERVICIO	ESPECIALIDAD
M.S.P.		Unidad Externa	Neurología

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

Paciente masculino de 39 años de edad, quien acude por presentar cuadro clínico caracterizado por dolor a nivel de región dorsal lumbar y abdomen de 15 días de evolución. Tras sufrir un accidente por sistema de freno hacia 1 hora antes de impactar a nivel de hombro, torax, columna y abdomen fue operado resecando 2 de los 5 proyectiles mantenidos, 3 de ellos aun por lo cual se envía radiografía donde se observan los proyectiles a nivel de costilla y columna dorsal lumbar y torax por lo cual paciente refiere molestia sobre a nivel de columna no refiere dificultad para deambular se envía referencia para valoración por especialista neurología.

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

Presencia de Proyectil en región de Torax, Abdomen columna dorsal lumbar; Radiografía de Torax, Abdomen columna dorsal lumbar y a nivel de costilla.

E. DIAGNÓSTICO

PRE= PRESUNTIVO	DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF	CIE	PRE	DEF
1. Radiculitis		M54.10 X		4.			
2.				5.			
3.				6.			

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
9-01-2025	12:05	Erick	Isracl	Quirós
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		FRMA		
131380642-2		Erick Quirós		

Hospital Dr. Francisco Vasquez Balda
Erick Quirós O.
MÉDICO GENERAL
C.I.: 131380642-2
Reg. Senescyl: 1009-2019-2120292

G. EVALUACIÓN DE LA REFERENCIA / DERIVACIÓN

REFERENCIA JUSTIFICADA	SI	NO	DERIVACIÓN JUSTIFICADA	SI	NO
CONTRAREFERENCIA			REFERENCIA INVERSA		

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

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	TIPOLOGÍA	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 TERAPEUTICOS REALIZADOS

F. DIAGNÓSTICO

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		FRMA		SELLO