

Traumatología.

17/02/2025.

REPÚBLICA DEL ECUADOR
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL
IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

CEDULA DE
CIUDADANÍA
APELLIDOS Y NOMBRES
VITE CORTEZ
EDUVIGE AREOPAGUITA
LUGAR DE NACIMIENTO
MANABI
FLAVIO ALFARO
FECHA DE NACIMIENTO 1998-09-21
NACIONALIDAD **ECUATORIANA**
SEXO **MUJER**
ESTADO CIVIL **SOLTERO**

Nº 131619668-0

INSTRUCCION
BASICA

PROFESION / OCUPACION
ESTUDIANTE

V4444V4444

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
VITE NOLAZ MANUEL DEL JESUS

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
CORTEZ MOREIRA NORMA GUADALUPE

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
CHONE
2017-02-09

FECHA DE EXPIRACIÓN
2027-02-09

Eduvige vite Cortez

09 39 00 44 87 → (Esposo) Luis Gomez.

09 82 77 45 69 → Paciente.

Dirección:

Las cumbres.

No seguro

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO DE ORIGEN Y USUARIO / PACIENTE

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA MSP	UNICÓDIGO 1314	ESTABLECIMIENTO DE SALUD HOSPITAL BASICO SAN ANDRES	TIPOLOGIA II	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA 1316196680	NÚMERO DE ARCHIVO 1316196680
PRIMER APELLIDO Vite	SEGUNDO APELLIDO Cortez	PRIMER NOMBRE Edvin	SEGUNDO NOMBRE Alejo	SEXO F	FECHA NACIMIENTO 21/01/2026
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL) 0939004487		REFERENCIA	DERIVACIÓN	CONDICIÓN EDAD (MARCAR) H D M A	
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL PROVINCIA: MANABI CANTÓN: Fajardo PARROQUIA: Fajardo		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 abastecimiento 7 Insuficiencia de profesionales 8 Inadecuada capacidad resolutiva 9 Ausencia de la prestación en la cartera de servicios			

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL QUE SE REFIERE - DERIVA

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	SERVICIO	ESPECIALIDAD Traumatología
-------------------------	--------------------------	----------	-------------------------------

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

Paciente femenina de 26 años con historia de lesión derecha y producto de caída desde motocicleta en movimiento, en calidad de pasajero, de 1 día de evolución.

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

Rx: Fractura de clavícula derecha

E. DIAGNÓSTICO

	PRE= PRESUNTIVO	DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF
1. Fractura de la clavícula			S420		8
2.					
3.					

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA (aaaa-mm-dd) 17/02/2025	HORA (hh-mm) 10:00	PRIMER NOMBRE Taynora	PRIMER APELLIDO Silva	SEGUNDO APELLIDO Ramirez
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN 1312582487	FIRMA Taynora Silva	SELLO Dra. Taynora Silva MÉDICO GENERAL C.I. 1312582487 Reg. Senesque 1009-2017-1914602		

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	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 EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

E. TRATAMIENTOS Y PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS REALIZADOS

F. DIAGNÓSTICO

	PRE= PRESUNTIVO	DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF
1.					
2.					
3.					

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		

