

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
LOOR	VERA	JOSEPH JAIR	19	09	2015	10 años, 0 meses, 17 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1352225641	MANABI	CHONE	CONVENTO	8 DE DICIEMBRE y 1	098-250-7316 /
Ver instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Conveccional/Celular

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Distrito/Area
MSP	1352225641	CONVENTO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Traumatología - Brigada Médica externa ONG		2025	10	06
Entidad del Sistema	Establecimiento de salud	Servicio	Especialidad		día	mes	año

2. Motivo de la referencia o derivación:

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

3. Resumen del cuadro clínico

PACIENTE MASCULINO DE 10 AÑOS DE EDAD ACUDE A ESTA CASA DE SALUD ACOMPAÑADO DE SU MADRE, REFIRE QUE ESTUVO HOSPITALIZADO EN FLAVIO POR 3 DIAS DEBIDO A TRAUMATISMO POR CAIDA DE CARRO EN EL MOMENTO DE REGRESO A CASA DESDE LA ESCUELA, INDICA QUE PEDIO ALTA A PETICION POR FALTA DE DINERO Y ACTIVIDADES A REALIZAR EN CASA, REFIERE QUE TRAE UN CD CON IMAGENES DE RADIOGRAFIAS REALIZADAS HACE 8 DIAS. NO REFIRE ALZA TERMICA, DIARREAS, NO VOMITOS. O: ORIENTADO EN TIEMPO ESPACIO Y PERSONA, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. LA ARTICULACION DEL CODO TIENEN UNA AMPLITUD DE MOVIMIENTO DISMINUIDA A LA FLEXION, SE APRECIA LEVE EDEMA Y ERITEMA, NO HAY PRESENCIA DE ACROPAQUIAS O CIANOSIS. RADIOGRAFIA DE CODO ANTERIOPOSTERIOR Y LATERAL PERDIDA DE LA CONTINUIDAD OSEA NO DESPLAZADA INCOMPLETA EN REGION PROXIMAL DE CUBITO A NIVEL DE APOFISI CORONOIDES.PLAN: REPOS O RELATIVO, ANALGESIA, SE REALIZA EDUCACION DE SIGNOS DE ALARMA, PREVENCION DE TRAUMATISMO, PREVENCION DE MALTRATO.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

RADIOLOGIA CONVENCIONAL : RADIOGRAFIA DE CODO ANTERIOPOSTERIOR Y LATERAL PERDIDA DE LA CONTINUIDAD OSEA NO DESPLAZADA INCOMPLETA EN REGION PROXIMAL DE CUBITO A NIVEL DE APOFISI CORONOIDES

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DEL CUBITO	S520		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-10-06	17:55	Medicina Rural	JEFFERSON ENRIQUE SABANDO CELORIO	1314467984	

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
2025-10-06	17:55	Medicina Rural	JEFFERSON ENRIQUE SABANDO CELORIO	1314467984	

