

1. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Agustín Mariano	Verdadero	Fecha de nacimiento		Estado	Sexo	
ALVIRA	CALICHO	ALDI ELVIS ABIGAIL	17	01	2024	0 años, 11 meses, 7 días	Mayor
			día	mes	Año	a-año	1 = H 2 = M
Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia		Dirección		
ECUATORIANA	ECUADOR	1354463922	MANABÍ		UNION POPULAR Y UNICO POPULAR		
Verdadero	Ocupación	Cédula ID digital	Provincia	Cantón	Calle Principal y secundaria		
					Parque		
					Carnet/Identificación		

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	Mé. Clínica Mo.	Establecimiento de salud	Tipo	Dirección/Año
MSA	178603142	CENTRO DE SALUD PUEBLO CAJAMAY	CENTRO DE SALUD URBANA	INCEP/ZONA 4
		Inferno o Deriva al		
MSU	1639716	DOCTORES EN ODONTOLOGÍA		
Entidad del Sistema	Establecimiento de salud	Servicio	Especialidad	Fecha mes año
				2023 07 24

2. Motivo de la referencia o derivación:

Limitada capacidad de resolución	☒	Saturación capacidad instalada	☐
Ausencia temeridad profesional	☐	Otros aspectos:	☐
Falta de profesional	☐		

3. Resumen del cuadro clínico

[illegible]

4. Hallazgos relevantes; de exámenes y procedimientos diagnósticos

X DIAFISIS DE RADIO Y CUBO TO

5. Diagnóstico

Diagnostico	CE-10	P. 44
PAZ-TURIA DE LA TRAFICANTE CONTRO Y ROL BANCIO	55/4	
FECHA	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CODIGO
17-07-2014		
U.T.S		
Me. Carlos Soria		
	U.T. 10 (MERCADO) 10/07/2014	
		FIRMA

III. CONTRAREFERENCIA [REFERENCIA INVERSA]

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	Idem. Clítico: No.	Establecimiento de salud	Tipo	Servicio	Especialidad
Contratadora o Referencia a Empresa o:					Fecha
Establecimiento de salud					
Entidad del Sistema					

2. Resumen del cuadro clínico

3. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

4. Tratamiento y procedimientos terapéuticos realizados

5. Diagnóstico

Oligonucleotides