

0959703573

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ZAMBRANO	AGUIRRE	ANTHONY PAUL	26	04	2011	13 años, 8 meses, 19 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M
Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	2350463457	MANABI	EL CARMEN	EL CARMEN (URBANO)	VIA PEDERNALES y	000-000-0000 /
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	Hls.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Distrito/Area
MSP	2350463457	CENTRO DE SALUD DE EL CARMEN	CENTRO DE SALUD TIPO A	13005 / ZONA 4
Refiere o Deriva a:				
Entidad del Sistema	Establecimiento de salud	Servicio	Especialidad	Fecha
MSP	HOSPITAL DR. GUSTAVO DOMINGUEZ Z.	Consulta externa	Cirugia Ortopedica Y Traumatologia	2025 01 14
				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 DE 13 AÑOS DE EDAD, ACUDE EN SILLA DE RUEDAS, EN COMPAÑIA DE SU MADRE AL CONTROL DEL ADOLESCENTE SANO. PACIENTE SUFRIÓ ACCIDENTE FUTBOLISTICO EL 12/1/2025, LE CAYO SOBRE LA PIERNA UN COMPAÑERO DE JUEGO, LO QUE LE OCASIONO FRACTURA DE LA TIBIA DERECHA. RX REPORTA INTERRUPCION OSEA OBLICUA EN EL TERCIO INFERIOR DE LA TIBIA, NO PRESENTA DESPLAZAMIENTO. AYER LO LLEVARON AL SOBADOR

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

FRACTURA DE LA TIBIA

5. Diagnóstico

Diagnóstico				CIE-10	PRE	DEF
FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA				5823		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-01-14	13:02	Medicina General	OLGA CONSUELO BRAVO ZAMBRANO	1001458478	

III. CONTRAREFERENCIA ☐ REFERENCIA INVERSA ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Servicio	Especialidad	
Contrarefiere o Referencia inversa a:						
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
2025-01-14	13:02	Medicina General	OLGA CONSUELO BRAVO ZAMBRANO	1001458478	