

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD		TIPOLOGÍA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA	NÚMERO DE ARCHIVO						
MSP		1246	CS TOSAGUA		C	1313009191	1313009191						
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE	SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)			
MARCILLO		MERO		ANA		MARIA	F	08/06/1987	38	H	D	M	A
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)		TIPO DE COBERTURA		REFERENCIA		☒	DERIVACIÓN		☐	MOTIVO			
0990166402 - 0992215746		NO REGISTRA		1. Accesibilidad geográfica.		☐	6. Problemas de abastecimiento.		☐	7. Insuficiencia de profesionales.			
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL				2. Falta de espacio físico.		☐	7. Insuficiencia de profesionales.		☐	X			
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL				3. Falta de equipamiento.		☐	8. Inadecuada capacidad resolutive		☐				
PROVINCIA	CANTÓN	PARROQUIA		4. Equipos en mal estado.		☒	9. Ausencia de la prestación en la cartera de servicios		☐				
MANABÍ	TOSAGUA	TOSAGUA		5. Problemas de infraestructura.		☐			☐				

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	SERVICIO	ESPECIALIDAD
MSP	HOSPITAL NAPOLEON DAVILA	CONSULTA EXTERNA	GINECOLOGIA

USUARIA CON APP DE OBESIDAD + DM TIPO II CON TTO MEDICO METFORMINA DE 850mg UNA TABLETA CADA 12 HORAS, REFIERE MATERNIDAD SATISFECHA, TIENE 2 HIJOS (HOMBRE Y MUJER), POR LO QUE SOLICITA ESTERILIZACION. SE ENVIA A SU SERVICIO PARA VALORACION QUIRURGICA.

1.	ESTERILIZACION	Z302		X	4.			
2.					5.			
3.					6.			

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
21/10/2025	3.30 pm	JUAN JOSÉ	ZAMBRANO	PINCAY
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		FIRMA	SELLO	
1310509771				

REFERENCIA JUSTIFICADA				SI		NO		DERIVACIÓN JUSTIFICADA				SI		NO	
CONTRAREFERENCIA						REFERENCIA INVERSA									

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	TIPOLOGIA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA	NÚMERO DE ARCHIVO

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	DISTRITO	FECHA (aaaa-mm-dd)

1.				4.			
2.				5.			
3.				6.			

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		FIRMA	SELLO	