

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO DE ORIGEN Y USUARIO / PACIENTE														
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA			UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD		TIPOLOGÍA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA			NÚMERO DE ARCHIVO				
MSP			1410	HBAGA		B	1302315880			1302315880				
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE		SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)			
ALCIVAR		PARRAGA		GLADYS		MARIA		M	20/4/1956	69	H	D	M	A
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)						REFERENCIA	☒	DERIVACIÓN ☐						
0998455941						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.								
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL														
PROVINCIA	CANTÓN		PARROQUIA											
MANABI	BOLIVAR		CALCETA											

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

PACIENTE FEMENINA 69 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DE HIPERTENSION ARTERIAL MAS DIABETES MELLITUS TIPO II CON TRATAMIENTO ACUDE A NUESTRO SERVICIO POR PRESENTA EN VARIAS OCASIONES DOLOR PRECORDIAL DIFICULTAD RESPIRATORIA AL MINIMOS ESFUERZO LIGERO EDEMA EN MIEMBROS INFERIOR POR LO QUE AMERITA VALORACION POR SU SERVICIO PARA MAYOR ESTUDIO Y TRATAMIENTO

PACIENTE FEMENINA 69 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DE HIPERTENSION ARTERIAL MAS DIABETES MELLITUS TIPO II CON TRATAMIENTO ACUDE A NUESTRO SERVICIO POR PRESENTA EN VARIAS OCASIONES DOLOR PRECORDIAL DIFICULTAD RESPIRATORIA AL MINIMOS ESFUERZO LIGERO EDEMA EN MIEMBROS INFERIOR POR LO QUE AMERITA VALORACION POR SU SERVICIO PARA MAYOR ESTUDIO Y TRATAMIENTO

--

E. DIAGNÓSTICO		PREP. PRESENTIVO	DEF. DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF				CIE	PRE	DEF
1.	INSUFICIENCIA CARDIACA NO ESPECIFICADA			I509	X		4.					
2.							5.					
3.							6.					

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
2026-02-19	11H00	MARCO	AZUA	CEDENO
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		FIRMA		
1311550667		 Dr. Marco A. Azua Cedeno ESPECIALISTA DE PRIMER GRADO EN MEDICINA GENERAL INTEGRAL 1311550667		

REFERENCIA JUSTIFICADA				SI	NO	DERIVACIÓN JUSTIFICADA				SI	NO
CONTRAREFERENCIA						REFERENCIA INVERSA					

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

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

[illegible]

DIAGNÓSTICO	PRE-PRESUNTIVO	DEF- DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF		CIE	PRE	DEF
					4.				
					5.				
					6.				

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