

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO DE ORIGEN Y USUARIO / PACIENTE														
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD		TIPOLOGIA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA		NÚMERO DE ARCHIVO						
MSP		1410	HOSPITAL BASICO ANIBAL GONZALES ALAVA		II	1303771636		1303771636						
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE		SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)			
PINARGOTE		LOOR		MARIA		CANDELARIA		M	8/8/1961	64	H	D	M	A
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)					REFERENCIA	☒	DERIVACIÓN		☐					
0995165876/ 986087547							MOTIVO							
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL					1. Accesibilidad geográfica.		6. Problemas de abastecimiento.			X				
PROVINCIA					2. Falta de espacio físico.		7. Insuficiencia de profesionales.			X				
CANTÓN					3. Falta de equipamiento.		8. Inadecuada capacidad resolutiva			X				
PARROQUIA					4. Equipos en mal estado.		9. Ausencia de la prestación en la cartera de servicios			X				
MANABI					5. Problemas de infraestructura.									
BOLIVAR														
CALCETA														

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL QUE SE REFIERE - DERIVA			
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	SERVICIO	ESPECIALIDAD
MSP	*	CONSULTA EXTERNA	GASTROENTEROLOGIA

PACIENTE FEMENINA DE 64 AÑOS DE EDAD CON APP DE ENDOMETRIOSIS HACE 4 AÑOS CON REALIZACION DE LEGRADO MAS ANEMIA DE LARGA DATA
PACIENTE LA CUAL ACUDE A ESTA CASA DE SALUD POR PRESENTAR DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO DE MODERADA INTENSIDAD, MALESTAR GENERAL,
ALZA TERMINA, CEFALEA DE MODERADA INTENSIDAD TRAE EXAMENS DE LABORATORIO LOS CUALES REPORTAN HEMOGLOBINA DE 6,60 HTCO: 22,36
POR LO CUAL ES INGRESADA A ESTA CASA DE SALUD Y ES TRANSFUNDIDA, ACTUALMENTE PACIENTE QUE CURSA CONCIENTE ORIENTADA, ESTABLE,
NO REFIERE SANGRADOS VAGINALES NI MELENAS. GLASGOW 15/15

HB: 9,3 HTCO: 26,5 GB: 11,84 PLAQUETAS FF: 278,000 DENGUE NS1: NEGATIVO TGO: 61,7 TGP: 60,8 PCR: 24 BILITURRINA TOTAL 0,91 BILIRRUINA DIRECTA 0,21 BI: 0,70
TAC: SE EVIDENCIA HEPATOMEGALIA
ECOGRAFIA REPORTA: HIPERPLASIA ENDOMETRIAL Y UTERO FIBROMATOSO

E. DIAGNOSTICO		PRE= PRESUNTIVO	CIE	PRE	DEF		CIE	PRE	DEF
		DEF= DEFINITIVO							
1.	OTRAS ENFERMEDADES INFLAMATORIAS DEL HIGADO, ESPECIFICADAS		K758	X		4.			
2.						5.			
3.						6.			

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
2026/01/30	10:00	MARCO	AZUA	CEDENO
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		FIRMA	SELLO	
1311550667				

REFERENCIA JUSTIFICADA	SI	NO	REFERENCIA 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)

[illegible][illegible]

F. DIAGNÓSTICO		PRE= PRESENTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF		CIE	PRE	DEF
1.					4.				
2.					5.				
3.					6.				

[illegible]

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