

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD		TIPOLOGIA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA		NÚMERO DE ARCHIVO							
MSP		1314	HOSPITAL BASICO SAN ANDRES		II	1304468265		1304468265							
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE		SEXO	FECHA NACIMIENTO		EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)			
Salas		Menendez		Manuel		Egopito		M	03/10/1941		84	H	D	M	A
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)				REFERENCIA		DERIVACIÓN									
0983726032															
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL				1. Accesibilidad geográfica.		MOTIVO									
				2. Falta de espacio físico.		6. Problemas de abastecimiento.									
PROVINCIA				3. Falta de equipamiento.		7. Insuficiencia de profesionales.									
CANTÓN				4. Equipos en mal estado.		8. Inadecuada capacidad resolutoria									
PARROQUIA				5. Problemas de infraestructura.		9. Ausencia de la prestación en la cartera de servicios									
Municipio				Finca Alto Finca Alto											

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	SERVICIO	ESPECIALIDAD
		externo	Neurología

[illegible]

	Ver-beringung	CE	PRE	DEF
1. <u>Arterien</u> Cerebrovasculer, no Espen-ITox	✓			
2. <u>Arterien</u>				
3.				
4.				
5.				
6.				

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
2026/02/23	17:40	Victor	Aguayo	Zambrano
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA	Dr. Victor Aguayo Zambrano MEDICO CIRUJANO Reg. SENESCYT 1009 -13- 1216421 Reg. MSP 1308567518		
1308567518	[Firma]			

REFERENCIA JUSTIFICADA	SI	NO	DERIVACIÓN JUSTIFICADA	SI	NO
CONTRAREFERENCIA <input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/>	REFERENCIA INVERSA <input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/>				

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)

PROCESOS		DEF= DEFINITIVO	PRE	PRE	DEF				CIE	PRE	DEF
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	