

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD		TIPOLOGÍA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA		NÚMERO DE ARCHIVO			
MSP		1413	HOSPITAL BASICO SAN ANDRES		II	1304468273		1304468273			
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE		SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN
VERA		RISCO		BENEDICTO		ANTONIO		M	29/05/1960	66	
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)						REFERENCIA	X	DERIVACIÓN			
991239256											
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL						MOTIVO					
PROVINCIA		CANTÓN		PARROQUIA		1. Accesibilidad geográfica					
MANABI		FLAVIO ALFARO		FLAVIO ALFARO		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 resolutoria.					
						9. Ausencia de la prestación en la carrera de servicios.					

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

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO	
PACIENTE MASCULINO ADULTO MAYOR DE 66 AÑOS DE EDAD QUE ACUDE A LA EMERGENCIA POR PRESENTAR DOLOR DE GRAN INTENSIDAD LOCALIZ. REGION CERVICAL POSTERIOR, TIENE COMO ANTECEDENTE PATOLOGICO PERSONAL DE HIPERTENSION ARTERIAL	

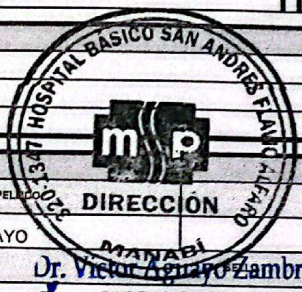
D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

E. DIAGNÓSTICO

	PRE-PRESUNTIVO	DEF-DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF		CIE
1. ENFERMEDAD CEREBRO VASCULAR, NO ESPECIFICA			I679	*		4.	
2. CERVICALGIA				*		5.	
3.						6.	

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
2026/07/08	14:00	VICTOR		AGUAYO		ZAMBRANO	
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		FIRMA					
1308567518							



Dr. Victor Aguayo Zambrano
MEDICO CIRUJANO
Reg. SENESCYT 1009 -13-1216421
Reg. MSP 1308567518

G. EVALUACIÓN DE LA REFERENCIA / DERIVACIÓN

REFERENCIA JUSTIFICADA	SI	NO	DERIVACIÓN JUSTIFICADA	SI	NO
CONTRAREFERENCIA	☐		REFERENCIA INVERSA	☐	

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO QUE CONTRAREFIERE O REALIZA LA REFERENCIA INVERSA

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

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL CUAL SE CONTRAREFIERE O SE REALIZA REFERENCIA INVERSA

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

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS	

E. TRATAMIENTOS Y PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS REALIZADOS

F. DIAGNÓSTICO	

G. TRATAMIENTO RECOMENDADO A SEGUIR EN ESTABLECIMIENTO DE SALUD AL QUE SE CONTRAREFIERE

H. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE	