

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		UNICODIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD		TIPOLOGIA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA		NÚMERO DE ARCHIVO						
MSP		1246	C. S TOSAGUA		TIPO C	1305064766								
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE		SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)			
											H	D	M	A
LUGO		VELEZ		MIGUEL		ERALDO		M	11/06/1962	62				X
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)		TIPO DE COBERTURA		REFERENCIA		X		DERIVACIÓN						
0992692094		NO		1. Accesibilidad geográfica.				MOTIVO						
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL				2. Falta de espacio físico.				6. Problemas de abastecimiento.						
PROVINCIA		CANTÓN		PARROQUIA				7. Insuficiencia de profesionales.						
MANABI		TOSAGUA		TOSAGUA				8. Inadecuada capacidad resolutive				X		
								9. Ausencia de la prestación en la cartera de servicios				X		
				5. Problemas de infraestructura.										

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

PACIENTE MASCULINO DE 62 AÑOS DE EDAD QUE ACUDE A CONTROL AL MOMENTO DE REALIZAR CONTROL DE SIGNOS VITALES DEMUESTRA TA : 156/88 MMHG . PACIENTE CON ANTECEDENTE DE ICTUS ISQUEMICO POR VASOESPASMO Y POR HTA MAL CONTROLADA HACE 5 AÑOS DEJANDO DISCAPACIDAD FISICA . EL DIA DE HOY ACUDE A REVISIÓN DE ESTUDIO DE EKG DENTRO DE LO NORMAL PARA EL ANTECEDENTE, Y MAPA EL CUAL REVELA PICO DE HIPERTENSIÓN, SE DECIDE FACILITAR REFERENCIA PARA VALORACIÓN POR ESPECIALIDAD, BRINDO GUÍAS ANTICIPATORIAS, HAGO HINCAPIE EN TRATAMIENTO NO FARMACOLÓGICO, INTERVENCIÓN NUTRICIONAL, PSICOLÓGICA Y ODONTOLÓGICA. RIESGO CARDIOVASCULAR MUY ALTO, SE RECOMIENDA USO DE ESTATINAS, FILTRADO GLOMERULAR LIGERAMENTE DISMINUIDO 67.1 ML/MIN.POR CKD.EPI. AMERITA VALORACIÓN POR ESPECIALIDAD.

E. DIAGNÓSTICO		PRE= PRESUNTIVO	DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF		CIE	PRE	DEF
1.	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA) DE DIFÍCIL CONTROL			I10X		X	4.			
2.							5.			
3.							6.			

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
2024/12/03	09.20	Yolanda	Cedeño	Cedeño
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN			FIRMA	
1311762940			ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA REG. SENESCYT: 1027-2022-2414952	

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

ESTADOS DEL EMPLACEMENTO DE LOS CASOS CONTAGIADOS POR COVID-19 EN LA UNIDAD			
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	DISTRITO	FECHA (aaaa-mm-dd)

F. DIAGNOSTICO		PRE® PRESENTIVO	DEF® DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF		CIE	PRE	DEF
1.						4.				
2.						5.				
3.						6.				

1. CONTRATANTE: CONDOMINIO VILLA DEL SOL 2. CONTRATADO: CONDOMINIO VILLA DEL SOL 3. OBJETO: CONDOMINIO VILLA DEL SOL 4. VALOR: CONDOMINIO VILLA DEL SOL 5. FECHA: CONDOMINIO VILLA DEL SOL 6. LUGAR: CONDOMINIO VILLA DEL SOL 7. OTROS: CONDOMINIO VILLA DEL SOL

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