

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		1114	HOSPITAL NATALIA HUERTA DE NIEMES		B	1305806356						
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE		SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)					
							H	D	M	A		
VALLE	MEZA	ZOILA	ESPERANZA	F	30/04/1960	65					x	
			REFERENCIA	☒	DERIVACIÓN	☐						
						MOTIVO						
0979747868			1. Accesibilidad geográfica.			☐	6. Problemas de abastecimiento.			☐		
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL			2. Falta de espacio físico.			☐	7. Insuficiencia de profesionales.			☐		
PROVINCIA	CANTÓN	PARROQUIA	3. Falta de equipamiento.			☒	8. Inadecuada capacidad resolutoria			☒		
MANABI	ROCAFUERTE	ROCAFUERTE	4. Equipos en mal estado.			☐	9. Ausencia de la prestación en la cartera de servicios			☒		
			5. Problemas de infraestructura.			☐						

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

PACIENTE DE 65 AÑOS QUE REFIERE CUADRO CLINICO DE 3 AÑOS DE EVOLUCION CARACTREIZADO POR DOLOR EN HIPONCONDRIO DERECHO, ACOMPAÑADO DE PERDIDA DE PESO, ICTERICIA NO MARCADA, AL EXAMEN FISICO ABDOMEN GLOBULOSO COMPATIBLE CON ASCITIS

ECOGRAFIA: CIRROSIS HEPATICA

E. DIAGNÓSTICO		PRE= PRESUNTIVO	DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF				CIE	PRE	DEF
1.	FIBROSIS Y CIRROSIS DEL HIGADO			K74		X	4.					
2.							5.					
3.							6.					

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
.2025/02/19	09:20	ELEANA	VASQUEZ	SOLORZANO
CEDULA	FIRMA	SELLO		
1310630817				

REFERENCIA JUSTIFICADA	SI		NO			DERIVACIÓN JUSTIFICADA	SI		NO	
------------------------	----	--	----	--	--	------------------------	----	--	----	--

	X
--	---

1

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	UNICODIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	TIPOLOGIA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA	NÚMERO DE ARCHIVO
MSF	1411	HOSPITAL NATALIA HUERTA DE NIEMES			

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

CONSEGUIMENTOS OBTIDOS - PERÍODO

--

F. DIAGNÓSTICO		PRE= PRESUNTIVO	DEF= DEFINITIVO	CIE	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	