

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD		TIPOLOGIA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA		NÚMERO DE ARCHIVO						
MSP		1413	HOSPITAL BASICO SAN ANDRES		II	1306271220								
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE		SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)			
VELASQUEZ		MARCILLO		MANUELA		MERCEDES		F	20/06/1954	72	H	D	M	A
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)				REFERENCIA		DERIVACIÓN								
997980095														
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL				1. Accesibilidad geográfica.				6. Problemas de abastecimiento.						
PROVINCIA				2. Falta de espacio físico.				7. Insuficiencia de profesionales.						
CANTÓN				3. Falta de equipamiento.				8. Inadecuada capacidad resolutiva						
PARROQUIA				4. Equipos en mal estado.				9. Ausencia de la prestación en la cartera de servicios						
MANABI				5. Problemas de infraestructura.										
FLAVIO ALFARO				FLAVIO ALFARO										

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	SERVICIO	ESPECIALIDAD
MSP		CONSULTA EXTERNA	NEUROLOGIA

PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 72 AÑOS, LA CUAL CURSA CON CAIDA DE ESCALERA DE +- 4 DIAS DE EVOLUCION , GOLPEÁNDOSE LA CABEZA , REGION OCCIPITAL , CON PERDIDA DE CONCIENCIA Y RELAJACION DE ESFINTERES EL DIA DE LA CAIDA, AL MOMENTO CURSA CON GLASGLOW 15/15 PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ , ORIENTADO EN TIEMPO Y ESPACIO

VALORACIÓN POR ESPECIALIDAD.

1.	TRAUMATISMO DE LA CABEZA	S00		X	4.					X
2.					5.					
3.					6.					

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
21/07/2026	0:00	DR MELCIADES	BRIONES	CASTRO
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		FIRMA		SELLO
1308265592				

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
MSP	1413	HOSPITAL BÁSICO SAN ANDRÉS	II		

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	DISTRITO	FECHA (aaaa-mm-dd)
MSP	CENTRO DE SALUD VALVIO ALFARO	13D07	

1.				4.	
2.				5.	
3.				6.	

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
	8am	RÓMULO	MUÑOZ	MOREIRA
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		FIRMA		SELLO
1312022369		RÓMULO MUÑOZ		