



A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO Y USUARIO / PACIENTE

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD		NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA		NÚMERO DE ARCHIVO			
MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA		001414	HOSPITAL GENERAL DR. NAPOLEÓN DÁVILA CÓRDOVA		1307137123		1307137123			
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)			
							H	D	M	A
ZAMBRANO	BRAVO	ESPERANZA	MARIBEL	M	1972-02-03	17		53	0	17

B. SERVICIO Y PRIORIDAD DE ATENCIÓN

SERVICIO				ESPECIALIDAD	CAMA	SALA	PRIORIDAD			
EMERGENCIA	CONSULTA EXTERNA	X	HOSPITALIZACIÓN	REUMATOLOGIA			URGENTE	RUTINA	CONTROL	X

C. ESTUDIO DE IMAGENOLOGÍA SOLICITADO

RX CONVENCIONAL	RX PORTÁTIL	TOMOGRFIA	RESONANCIA	ECOGRAFIA	MAMOGRAFIA	PROCEDIMIENTO	OTRO	X	SEDACIÓN	SI	NO
DESCRIPCIÓN	* ABSORCIOMETRÍA DE RAYOS X DE DOBLE ENERGÍA (DEXA). ESTUDIO DE DENSIDAD OSEA, UNA O MÁS ZONAS:ESQUELETO AXIAL (P. EJ. CADERAS, PELVIS, RAQUIS) (76075)										

D. MOTIVO DE LA SOLICITUD

REGISTRAR LAS RAZONES PARA SOLICITAR EL ESTUDIO

FUM (aaaa-mm-dd)	2025-02-20	PACIENTE CONTAMINADO	SI	NO
DESCARTAR OSTEOPOROSIS				

E. RESUMEN CLÍNICO ACTUAL

REGISTRAR DE MANERA OBLIGATORIA EL CUADRO CLÍNICO ACTUAL DEL PACIENTE

DENSITOMETRIA OSEA DE COLUMNA LUMBAR Y CUELLO DE FEMUR, RX CON SIGNOS DEGENERATIVOS, RECIBIO CICLOS DE IODOTERAPIA.

F. DIAGNÓSTICO

PRE= PRESUNTIVO
DEF= DEFINITIVO

CIE

PRE

DEF

CIE

PRE

DEF

1.	ARTROSIS SECUNDARIA MULTIPLE	M153		X	4.			
2.					5.			
3.					6.			

G. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
2025-02-20	08:52	MARI	DELGADO	DEMERA
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		FIRMA		SELLO
1308809787				