

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD		TIPOLOGIA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA				NÚMERO DE ARCHIVO						
MSP		1246	CS. TOSAGUA		C	1308813896										
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE		SEXO	FECHA NACIMIENTO		EDAD		CONDICIÓN EDAD (MARCAR)			
PINCAY		ZAMBRANO		LUIS		ALBERTO		F	05/04/1978		47		H	D	M	A
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)		TIPO DE COBERTURA		REFERENCIA		X		DERIVACIÓN								X
0997424621 / 0995071697																
PROVINCIA		CANTÓN		PARROQUIA												
MANABÍ		CHONE		CHONE												X

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	SERVICIO	ESPECIALIDAD
MSP	HOSPITAL DE CHONE "Dr. NAPOLEÓN DÁVILA"	CONSULTA EXTERNA	CIRUGÍA

MASCULINO DE 47 AÑOS DE EDAD QUE ACUDE A CONSULTA POR DOLOR ABDOMINAL DEBIDO A UNA HERNIA UMBILICAL DE 1CM APROXIMADAMENTE...
EX. FISICO: OBESIDAD GII Y TA: 140/80mmHg.- SE INDICA EX. DE LAB. Y RECOMENDACIONES GENERALES ASI COMO EKG Y MAPEO DE TA. (Sx. METABOLICO)
SE REFIERE A II NIVEL PARA RE-EVALUACIÓN POR CIRUGÍA

HERNIA UMBILICAL DE 1CM DE DIÂMETRO APROXIMADAMENTE NO COMPLICADA....

E. DIAGNÓSTICOS		CIE-10	PRESUNTIVO	DEFINITIVO		CIE-10	PRE	DEF
1	HERNIA UMBILICAL SIN OBSTRUCCION NI GANGREN	K429		X	4			
2					5			
3					6			

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
08/09/2025	4:00:00 p. m.	LUIS ABEL	MARTINEZ	CASTRO
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		FIRMA		SELLO
1803403326				MEDICO FAMILIAR

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

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

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	