

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD		TIPOLOGIA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA		NÚMERO DE ARCHIVO							
MSP		1246	CS. TOSAGUA		C	1309464004		1309464004							
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE		SEXO	FECHA NACIMIENTO		EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)			
CEVALLOS		SALVATIERRA		YESICA		YESENIA		F	05/12/1977		48	H	D	M	A
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)		TIPO DE COBERTURA		REFERENCIA		X	DERIVACIÓN								
0997194000 / 0980074959								MOTIVO							
PROVINCIA		CANTÓN	PARROQUIA												
MANABÍ		TOSAGUA	TOSAGUA												

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

PTE. FEMENINA DE 48 AÑOS, QUIEN ACUDE POR DOLOR EN LA RODILLA DERECHA, AL Ex. FISICO. OBESIDAD G°II. MUCOSAS HIPO-CROMICAS AR: MV NORMAL, ACV: RSCsRs/S.- TA: 140/80mmHg. SE CONSTATA CREPITACIÓN A LAS MANIOBRAS DE FLEXIÓN Y EXTENSIÓN DE LAS RODILLAS A PREDOMINIO DERECHO... POR ELLO SE INDICA Rx.- BILATERAL DE RODILLAS AP Y LATERAL,

SE CONSTATA CREPITACIÓN A LAS MANIOBRAS DE FLEXIÓN Y EXTENSIÓN DE LAS RODILLAS A PREDOMINIO DERECHO... POR ELLO SE INDICA Rx.- BILATERAL DE RODILLAS AP Y LATERAL,

En Rx: se constata artrosis G° I/II de rodilla derecha y por Antecedente de trauma de niñe e inestabilidad frecuente (" se le descoloca en ocasiones") se refiere a Traumatología.

1	INESTABILIDAD CRONICA DE LA RODILLA	M235		X	4			
2	OTRAS GONARTROSIS POSTRAUMATICAS	M173	X		5			
3	OBESIDAD	E66		X	6			

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
14/04/2026	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)

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

[illegible]

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