

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD		TIPOLOGIA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA		NÚMERO DE ARCHIVO																
MSP		4443	C.S. ROCAFUERTE		B	1309804225		1309804225																
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE		SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)													
AVILA		LUCAS		SILVIA		YOLANDA		F	13/1/1978	47	H	D	M	A										
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)			TIPO DE COBERTURA			REFERENCIA	X	DERIVACIÓN																
0963248551 - 0993517695		MSP			MOTIVO																			
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL					1. Accesibilidad geográfica.																			
PROVINCIA					CANTÓN					PARROQUIA					2. Falta de espacio físico.									
MANABI					ROCAFUERTE					ROCAFUERTE					3. Falta de equipamiento.									
															4. Equipos en mal estado.									
															5. Problemas de infraestructura.									
															6. Problemas de abastecimiento.									
															7. Insuficiencia de profesionales.									
															8. Inadecuada capacidad resolutiva									
															9. Ausencia de la prestación en la cartera de servicios									

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

E. DIAGNÓSTICO		PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF		CIE	PRE	DEF
1.	MIGRAÑA, NO ESPECIFICADA		G439		X 4.				
2.					5.				
3.					6.				

FECHA (dd-mm-aaaa)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
22/7/2025	11:05	NATASHA	MACIAS	ARANEA
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		FIRMA		SELLO
1312602848		Escaneo certificado por NATASHA LILIBETH MACIAS ARANEA		Escaneo certificado por NATASHA LILIBETH MACIAS ARANEA

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

11

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	TIPOLOGIA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA	NÚMERO DE ARCHIVO

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