

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		UNICODIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD		TIPOLOGIA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA		NÚMERO DE ARCHIVO						
MSP		1246	C. S TOSAGUA		TIPO C	1311355927								
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE		SEXO	FECHA NACIMIENT O	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)			
											H	D	M	A
VERA		VERA		CIRA		MARÍA		F	08/02/1982	43				X
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)				TIPO DE COBERTURA		REFERENCIA		☒	DERIVACIÓN		☐	MOTIVO		
0979220708				NO								6. Problemas de abastecimiento. ☐		
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL												7. Insuficiencia de profesionales. ☐		
PROVINCIA		CANTÓN		PARROQUIA								8. Inadecuada capacidad resolutive X		
MANABÍ		TOSAGUA		TOSAGUA								9. Ausencia de la prestación en la cartera de servicios X		
						1. Accesibilidad geográfica. 2. Falta de espacio físico. 3. Falta de equipamiento. 4. Equipos en mal estado. 5. Problemas de infraestructura.								

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	SERVICIO	ESPECIALIDAD
MSP	HOSPITAL DR. NAPOLEON DAVILA	C. EXTERNA	NEUROLOGIA

PACIENTE CON APPD E HTA MAS EVS ISQUEMICO ACUDE POR PRESENTAR CEFALEA INTENSIDDA EVA 10/10, ACOMAPAÑA DE NAUSESA QUE LLEGAN AL VOMITO, ADEMAS VISIÓN BORROSA. AMERITA VALORACIÓN POR ESPECIALIDAD.

ANEXO 1000 - RELEVANTES DE EXAMES E PROCEDIMENTOS DE RISCO	

1.	CEFALEA VASCULAR, NCOP	G441	X	4.			
2.	SECUELAS DE INFARTO CEREBRAL	I693		5.	X		
3.				6.			

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
2026/01/09	16:00			
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN			FIRMA	
			SELLO	
			ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA REG. SENESCYT:	

REFERENCIA JUSTIFICADA				SI	NO	DERIVACION 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.			

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