

CÉDULA DE IDENTIDAD REPÚBLICA DEL ECUADOR
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL, IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

CONDICIÓN CIUDADANIA

APELLIDOS
MUÑOZ
MOREIRA

NOMBRES
ROMULO ARGENIS

NACIONALIDAD
ECUATORIANA

FECHA DE NACIMIENTO
22 JUL 1989

LUGAR DE NACIMIENTO
MANABI CHONE
CHONE

FIRMA DEL TITULAR

SEXO
HOMBRE

No. DOCUMENTO
081703167

FECHA DE VENCIMIENTO
13 MAR 2034

NAT/CAN
077622

NUL1312022369



APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
MUÑOZ ZAMBRANO ROMULO ANTONIO

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
MOREIRA ZAMBRANO GENNY AUXILIADORA

ESTADO CIVIL
CASADO

APELLIDOS Y NOMBRES DEL CÓNYUGE O CONVIVIENTE
CORNEJO CASTILLO MARIA LUISA

LUGAR Y FECHA DE EMISIÓN
MANTA 13 MAR 2024

CÓDIGO DACTILAR
V2443V4242

TIPO SANGRE A+

DONANTE
SI

DIRECTOR GENERAL

Barcode

QR Code

Machine Readable Zone (MRZ):
I<ECU0817031679<<<<<1312022369
8907220M3403130ECU<SI<<<<<<<<9
MUNOZ<MOREIRA<<ROMULO<ARGENIS<

C. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO DE ORIGEN Y USUARIO / PACIENTE

I. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO DE ORIGEN Y USUARIO / PACIENTE														
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD		TIPOLOGIA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA			NÚMERO DE ARCHIVO					
MSP		1314	HOSPITAL BASICO SAN ANDRES		II	1312022369			1312022369					
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE		SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)			
MUÑOZ		MOREIRA		RÓMULO		ARGENIS		M	22/7/85	35	H	D	M	A
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)					REFERENCIA		X	DERIVACIÓN						
979691986								MOTIVO						
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL					1. Accesibilidad geográfica.		☐	6. Problemas de abastecimiento.						☐
PROVINCIA					2. Falta de espacio físico.		☐	7. Insuficiencia de profesionales.						☐
CANTÓN					3. Falta de equipamiento.		☐	8. Inadecuada capacidad resolutoria						X
PARROQUIA					4. Equipos en mal estado.		☐	9. Ausencia de la prestación en la cartera de servicios						X
MANABI					5. Problemas de infraestructura.		☐							
FLAVIO ALFARO					FLAVIO ALFARO									

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL QUE SE REFIERE - DERIVA

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	SERVICIO	ESPECIALIDAD
USP	Hospital Napoleón Davila Gordina	CONSULTA EXTERNA	CARDIOLOGIA

RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

ACIENTE MASCULINO DE 35 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES PERSONALES: HTA HACE 4 AÑOS. APF MAMÁ Y PAPÁ HTA. MOTIVO DE CONSULTA ACUDE POR CEFALEA. OJOCORANEANA DE PREDOMINIO OCCIPITAL TIPO PULSATIL DE APARICION ESPORÁDICA, PACIENTE REQUIERE VALORACIÓN POR MÉDICO ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA. FEBRIL, CUELLO SIMÉTRICO SIN PATOLOGÍA APARENTEMENTE. TÓRAX SIMÉTRICO. CSPS CLAROS VENTILADOS, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS Y NORMOFONÉTICOS. ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO RHA AUDIBLES EXTREMIDADES SIMÉTRICAS SIN PATOLOGÍA APARENTEMENTE. SIGNOS VITALES AL MOMENTO: PRESIÓN ARTERIAL 157/98 PULSO CARDÍACO 85x T36.7 ° RESPIRACIÓN 19 x SATURACIÓN 98% AL AMBIENTE. PACIENTE REQUIERE VALORACIÓN ESPECIALIZADA POR CARDIOLOGÍA.

1) HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

LEUCOCITOS #6.38X10®
NEUTROFILO %* 78.0
HEMOGLOBINA %12.6
TRIGLICÉRIDOS MG/DL140

3. DIAGNÓSTICO

DIAGNÓSTICO	PRE= PRESUNTIVO	CIE	PRE	DEF			CIE	PRE	DEF
	DEF= DEFINITIVO								
HIPERTENSIÓN ARTERIAL ESENCIAL NO ESPECIFICADA		I10X	X		4.	HIPERTENSIÓN ARTERIAL ESENCIAL NO ESPECIFICADA.	I10X	X	
					5.				
					6.				

DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
8/11/2024	9:00	RÓMULO	MUÑOZ	MOREIRA
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA			 
1312022369	RÓMULO ARGENIS MUÑOZ MOREIRA			

3. EVALUACIÓN DE LA REFERENCIA / DERIVACIÓN

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

CONTRAREFERENCIA

REFERENCIA INVERSA

A DATOS DEL ESTABLECIMIENTO QUE CONTRAREFIERE O REALIZA LA REFERENCIA INVERSA

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

3. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL CUAL SE CONTRAREFIERE O SE REALIZA REFERENCIA INVERSA

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

RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

[illegible]

HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

5. Hallazgos relevantes de los ítems y procedimientos

E. TRATAMIENTOS Y PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS REALIZADOS

1. **NAME OF THE CONTRACTOR:** _____

2. **NAME OF THE CLIENT:** _____

3. **DATE OF THE CONTRACT:** _____

4. **LOCATION OF THE PROJECT:** _____

5. **SCOPE OF THE PROJECT:** _____

6. **START DATE:** _____

7. **END DATE:** _____

8. **BUDGET:** _____

9. **CONTACT PERSON:** _____

10. **SIGNATURE OF THE CONTRACTOR:** _____

11. **SIGNATURE OF THE CLIENT:** _____

12. **WITNESSES:** _____

13. **REMARKS:** _____

14. **AGREEMENT:** _____

15. **DATE OF COMPLETION:** _____

16. **FINAL REVIEW:** _____

17. **CLOSURE:** _____

18. **APPENDIX:** _____

19. **NOTES:** _____

20. **OTHER INFORMATION:** _____

F DIAGNÓSTICO

F. DIAGNÓSTICO		PRE= PRESUNTIVO	CIE	PRE	DEF		CIE	PRE	DEF
		DEF= DEFINITIVO							
1.					4.				
2.					5.				
3.					6.				

C. TRATAMIENTO RECOMENDADO A SEGUIR EN ESTABLECIMIENTO DE SALUD AL QUE SE CONTRAREFIERE

G. TRATAMENTO RECOMENDADO A SEGUIR EM CASO DE

H. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

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



RED PÚBLICA INTEGRAL DE SALUD



CONSULTA DE COBERTURA DE SALUD

MUNOZ MOREIRA ROMULO ARGENIS

Número de documento de Identificación: 1312022369

Fecha de Cobertura de Seguro de Salud: 12 septiembre 2024

IESS, ISSFA, ISSPOL

Seguro	Tipo de seguro	Mensaje	Registro de Cobertura de Atención de Salud
IESS	afiliado seguro general tiempo completo	cédula encontrada en archivo hl	si registra cobertura
ISSFA	no registra cobertura	cedula o pasaporte no registrado	no registra cobertura
ISSPOL	no registra cobertura. ciudadano no encontrado	no	no registra cobertura

* La información Histórica reflejada corresponde a datos desde Junio 2010

RED PRIVADA COMPLEMENTARIA

NO EXISTEN RESULTADOS PARA LOS PARÁMETROS INGRESADOS

Fecha de consulta: 2024-09-12 19:49