

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD		TIPOLOGIA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA		NÚMERO DE ARCHIVO					
MSP		1246	CS. TOSAGUA		C	1312162843							
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE		SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)			
										H	D	M	A
VALENCIA	MENDOZA		MARIA		PATRICIA		F	03/09/1994	30				X
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)		TIPO DE COBERTURA		REFERENCIA		X	DERIVACIÓN						
979307327		MSP		1. Accesibilidad geográfica. 2. Falta de espacio físico. 3. Falta de equipamiento. 4. Equipos en mal estado. 5. Problemas de infraestructura.		MOTIVO							
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL													
PROVINCIA	CANTÓN	PARROQUIA											
MANABÍ	TOSAGUA	TOSAGUA											

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

PACIENTE FEMENINA DE 30 AÑOS DE EDAD CON DISCAPACIDAD, ACUDE A CONSULTA CON CUADR CLINICO DE VARIOS DIAS DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR DOLOR A NIVEL UMBILICAL, INDICA QUE HACE MESES SE REALIZA UNA ECOGRAFIA DONDE REPORTA HERNIA UMBILICAL, PERO NO HABIA PRESENTADO DOLOR, AL MOMENTO REFIERE DOLOR TIPO COLICO MAS SEGUIDOS, PACIENTE CON HEMODINAMIA LEVEMENTE ALTERADA TA: 131/89 FC:95 SPO2: 97%. REQUIERE VALORACION POR ESPECIALIDAD.

ECOGRAFIA ABDOMINAL

1	HERNIA UMBILICAL SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	K429		X	4			
2					5			
3					6			

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	
2025/08/20	2:30:00 PM	VANESSA	CEDENO	PALACIOS	
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		FIRMA			SELLO
1312320516					

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		