

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO DE ORIGEN Y USUARIO/PACIENTE															
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA			UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DESALUD			TIPOLOGÍA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA			NÚMERO DE ARCHIVO				
MSP			1248	CS CHONE			C	1313574103							
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE			SEGUNDO NOMBRE		SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)			
ZAMBRANO		SOLORZANO		GEMA			YOMIRA		F	12/10/1994	30	H	D	M	A
No TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)				REFERENCIA			X	DERIVACIÓN							
0990731661				1.			MOTIVO								
LEGAR DERIVACIÓN ACTUAL				2.			6.								
PROVINCIA		CANTÓN		PARROQUIA		3.			7.						
MANABÍ		CHONE		CHONE		4.			8.						
				5.			9.								
							X								

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

PACIENTE REFIERE CC DE APROX 1 AÑO DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR DOLOR Y EDEMA EN RODILLA DERECHA
--

--

	OTROS TRASTORNOS INTERNOS DE LA RODILLA	M238	X		4			
					5			
					6			

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
15/01/2025	15:20	ROBERT	PEÑARRIETA	ZAMBRANO
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		FIRMA	SELLO	
1313675108				

REFERENCIA JUSTIFICADA				SI	NO	DERIVACIÓN JUSTIFICADA				SI	NO
CONTRAREFERENCIA				REFERENCIA INVERSA							

CONTRAREFERENCIA

REFERENCIA INVERSA

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

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTODE 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	