

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD		TIPOLOGÍA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA		NÚMERO DE ARCHIVO							
MSP		1277	CENTRO DE SALUD EL RECREO		A	1313643759									
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE		SEXO	FECHA NACIMIENTO		EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)			
ARTEAGA		GARCIA		MARIA		VIVIANA		M	14-01-1998		27	H	D	M	A
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)		TIPO DE COBERTURA		REFERENCIA		☒		DERIVACIÓN							
09/929/044		MSP		1. Accesibilidad geográfica.		☐		MOTIVO							
				2. Falta de espacio físico.		☐		6. Problemas de abastecimiento.							
				3. Falta de equipamiento.		☐		7. Insuficiencia de profesionales.							
				4. Equipos en mal estado.		☐		8. Inadecuada capacidad resolutiva							
MANABÍ		TOSAGUA				☐		☒							
						☐									

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

PACIENT ADULTO JOVEN CON APG: G:2 C:0 P:2 A:0. ACTUALMENTE USA COMO ANTICONCEPTIVO IMPLANTE SUBDERMICO 3 AÑOS. MANIFIESTA SU DESEO DE REANIZARSE SALPINGECTOMIA, POR PARIDAD SATISFECHA. EXAMEN FISICO: RSCS RITMICOS Y NORMOFONETICOS, CSPS CLAROS Y VENTILADOS. ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOR. EXTREMIDADES NO EDEMA. BAJO EL CONTEXTO DE UNA PACIENTE CON PARIDAD SATISFECHA SOLICITO VALORACION Y TRATAMIENTO POR MEDICO ESPECIALISTA.
--

1.	ESTERILIZACION	Z302		X	4.			
2.					5.			
3.					6.			

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
01/10/2025	16:04:00	IGNACIO	MANRIQUE	AVEIGA
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		FIRMA		SELLO
1308639879				

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.			

FECHA (AAAA-MM-DD)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		FIRMA		SELLO