

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA			UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD		TIPOLOGÍA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA			NÚMERO DE ARCHIVO					
MSP			1248	CS CHONE		C	1350655138								
PRIMER APELLIDO			SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE		SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)			
ALVAREZ			MENDOZA		ANA		ANNABEL		F	04/03/2003	22	H	D	M	A
No TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)						REFERENCIA	X	DERIVACIÓN							
0964166429								MOTIVO							
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL								6. Problemas de abastecimiento. 7. Insuficiencia de profesionales. 8. Inadecuada capacidad resolutiva 9. Ausencia de la prestación en la cartera de servicios		X					
PROVINCIA		CANTÓN		PARROQUIA											
MANABI		CHONE		SANTA RITA											

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

FEMENINA DE 22 AÑOS DE EDAD CON CUADRO CLINICO CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL GENERALIZADO TIPO COLICO, DISPEPSIAS -- AL EXAMEN FISICO ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, DISTENDIDO

ECO: REPORTA MICROLITIASIS BILATEAL. RECOMENDACION REALIZAR COLONOSCOPIA
--

F.DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE				
FECHA (dd-mm-aaaa)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
13/08/2025	11:20	ROBERT		ZAMBRANO
NÚMERO DE DOCUMENTO 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)

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

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