

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO DE ORIGEN / USUARIO / PACIENTE															
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		UNICODIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD		TIPOLOGIA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA		NÚMERO DE ARCHIVO							
MSP		1271	CENTRO SALUD SAN BARTOLO		A	1353134214		1353134214							
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE		SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)				
PONCE		PONCE		SANTIAGO		NICOLAS		F	12/05/19	6	H	D	M	A	
No. TELEFONO(CELULAR O CONVENCIONAL)					REFERENCIA	☒	DERIVACIÓN		☐						
0985885899					1.		MOTIVO								
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL					2.		6. Problemas de abastecimiento.								
PROVINCIA					3.		7. Insuficiencia de profesionales.								
CANTON					4.		8. Inadecuada capacidad resolutoria								
PARROQUIA					5.		9. Ausencia de la prestación en la cartera de servicios								
MANABI					BOLIVAR		CALCETA								

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	SERVICIO	ESPECIALIDAD
MSP	HOSPITAL NAPOLEON DÁVILA CORDOVA	CONSULTA EXTERNA	PEDIATRIA

ESCOLAR DE 6 AÑOS 6 MESES CON APP DE ALTERACIÓN DE COMPORTAMIENTO EN SEGUIMIENTO CON PSICOLOGÍA, MADRE ACUDE POR INDICAR QUE AL REALIZAR HIGIENE DE MENOR NO LOGRA RETRAER EL PREPUCIO LO CUAL IMPOSIBILITANDO VISUALIZAR GLANDE POR COMPLETO, NIEGA DIFICULTAD PARA LA MICCIÓN, NO DOLOR, SIN EMBARGO REFIERE MICCIÓN FRECUENTE EN POCA CANTIDAD, A LA EXPLORACIÓN SE EVIDENCIA CUADRO SUGESTIVO DE FIMOSIS GRADO 3.

SOLICITADOANÁLISIS + EMO, EXLORACIÓN FIMOSIS GRADO III	
--	--

1.	PREPUCIO REDUNDANTE, FIMOSIS Y PARAFIMOSIS	N47 X		X	4.				
2.					5.				
3.					6.				

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
27/11/25	14:30:00	GABRIEL	INTRIAGO	ZAMBRANO
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		FIRMA	SELLO	
1310605587				

REFERENCIA JUSTIFICADA				DERIVACIÓN JUSTIFICADA			
CI	NO			CI	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)

[illegible]

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	