

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD		TIPOLOGÍA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA		NÚMERO DE ARCHIVO						
MSP		1246	C. S TOSAGUA		TIPO C	1353707894								
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE		SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)			
QUIROZ		CHAVEZ		SASKIA		ANDREINA		F	01/09/2021	3	H	D	M	A
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)		TIPO DE COBERTURA		REFERENCIA		DERIVACIÓN		MOTIVO						
0995973274		NO		1. Accesibilidad geográfica.		☒		6. Problemas de abastecimiento.						
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL				2. Falta de espacio físico.		☐		7. Insuficiencia de profesionales.						
PROVINCIA	CANTÓN	PARROQUIA		3. Falta de equipamiento.		☐		8. Inadecuada capacidad resolutoria						
MANABI	TOSAGUA	TOSAGUA		4. Equipos en mal estado.		☐		9. Ausencia de la prestación en la cartera de servicios						
				5. Problemas de infraestructura.		☐								

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	SERVICIO	ESPECIALIDAD
MSP	HOSPITAL DR. NAPOLEON DAVILA	CONSULTA EXTERNA	PEDIATRIA

PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 3 AÑOS 6 MESES DE EDAD, APP: OTITIS SUPURVATIVA A REPETICION DURANTE VARIOS AÑOS EN TTO CON OTOZAMBON 3 GOTAS QD, APP: ABUELA MATERNA CON DM2. CIRUGIAS O ALERGIAS NIEGA: ES TRIADA POR SU MADRE QUIEN ENTREGA EXAMENES DE LABS REALIZADO EL 23/01/2025 EN VICLAB CON EVIDENCIA DE ANEMIA LEVE HB 10.1 HCTO 30.1 GR 3.31, EXAMENES FUERON ENVIADOS POR NUTRICIONISTA QUIEN SIGUE TTO DE PREESCOLAR. AL MOMENTO TALLA EN -2 DE, PESO EN RANGO, BUEN PERIMETRO CEFÁLICO, DIETA BIEN TOLERADA. DESARROLLO PSICOMOTOR ADECUADO PARA LA EDAD. CUMPLE HITOS, EL DIA DE HOY MADRE ACUDE CON PACINETE POR PRESENTAR OTRO CUADRO DE OTITIS SE IMPLMENTA ANTIBIOTICO Y SE FACILITA REFERENCIA PARA CONTROL Y MANEJO MULTIDISCIPLINARIO, AMERITA VALORACIÓN POR ESPECIALIDAD.

1.	OTITIS MEDIA SUPURATIVA, SIN OTRA ESPECIFICACION	H664	X		4.			
2.					5.			
3.					6.			

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
2025/03/07	09.20	Yolanda	Cedeño	Cedeño
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN			SELLO	
1311762940			ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA REG. SENESCYT: 1027-2022-2414952	

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