

FN = 17-11-1948

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO DE ORIGEN Y USUARIO / PACIENTE									
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD		TIPOLOGÍA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA		NÚMERO DE ARCHIVO	
MSP		2812	HOSPITAL GENERAL SANTO DOMINGO		2 NIVEL			17031105	
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)	
Mazo		Pillajo		Carmen		17-11-48	76	H D M A	
No. TELEFONO CELULAR (CONVENCIONAL)					REFERENCIA	DERIVACIÓN		MOTIVO	
0969279082					X			☐ 6. Problemas de abastecimiento. ☐ 7. Insuficiencia de profesionales. ☐ 8. Inadecuada capacidad resolutiva. ☐ 9. Ausencia de la prestación en la cartera de servicios.	
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL					1. Accesibilidad geográfica. 2. Falta de espacio físico. 3. Falta de equipamiento. 4. Equipos en mal estado. 5. Problemas de infraestructura.				
PROVINCIA	CANTÓN	PARROQUIA							
COOP	Higueras	Yates							

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL QUE SE REFIERE - DERIVA			
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	SERVICIO	ESPECIALIDAD
MSP		Neumología	

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO	
paciente diabética e hipertensa. Cursó con poliartralgias que no mejoró con NO convulsiones. El estado hipertensivo se ocasiona frecuente limitación funcional. (ble 104)	

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS									
poliartralgias que no mejoró con NO convulsiones. El estado hipertensivo se ocasiona frecuente limitación funcional. (ble 104)									

E. DIAGNÓSTICO									
PRE+ PRESUNTIVO		DEF+ DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF				
1.	diabetes ?		14159		4.				
2.					5.				
3.					6.				

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE					
FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	
			Dr. Rafael Penuela		
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		FIRMA	SELLO		
1759514035		Rafael Penuela	Médico - Internista 1759514035		

G. EVALUACIÓN DE LA REFERENCIA / DERIVACIÓN									
REFERENCIA JUSTIFICADA		SI	NO	DERIVACIÓN JUSTIFICADA		SI	NO		

CONTRAREFERENCIA ☐

REFERENCIA INVERSA ☐

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO QUE CONTRAREFIERE O REALIZA LA REFERENCIA INVERSA					
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	TIPOLOGÍA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA	NÚMERO DE ARCHIVO

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL CUAL SE CONTRAREFIERE O SE REALIZA REFERENCIA INVERSA			
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	DISTRITO	FECHA (aaaa-mm-dd)

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO	

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS	

E. TRATAMIENTOS Y PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS REALIZADOS	

F. DIAGNÓSTICO									
PRE+ PRESUNTIVO		DEF+ DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF				
1.					4.				
2.					5.				
3.					6.				

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

H. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE					
FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		FIRMA	SELLO		

REPÚBLICA DEL ECUADOR
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL
IDENTIFICACIÓN Y CÉDULACIÓN



CEDULA DE
CIUDADANIA*ANF No. **170311055-9**
APELLIDOS Y NOMBRES
MUZO PILLAJO
CARMEN
LUGAR DE NACIMIENTO
PICHINCHA
QUITO
LLANO CHICO
FECHA DE NACIMIENTO **1948-11-17**
NACIONALIDAD **ECUATORIANA**
SEXO **F**
ESTADO CIVIL **SOLTERO**



INSTRUCCION
NINGUNA

PROFESION / OCUPACION
QUEHACER. DOMESTICOS

V4443V2442

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
MUZO GREGORIO

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
PILLAJO DOLORES

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICION
SANTO DOMINGO
2016-07-11

FECHA DE EXPIRACION
2026-07-11



NO FIRMA

000583101