

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA

MSP

UNICÓDIGO

ESTABLECIMIENTO DE SALUD

DISTRITO 13 D06

TIPOLOGIA

B

NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA

1723044911

NÚMERO DE ARCHIVO

1723044911

PRIMER APELLIDO

Tuitíce

SEGUNDO APELLIDO

Conrado

PRIMER NOMBRE

Joel

SEGUNDO NOMBRE

Alexander

SEXO

M

FECHA NACIMIENTO

7/29/1993

EDAD

32

CONDICIÓN EDAD (MARCAR)

H

D

M

A

No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)

099 501 8350 / 0989930508

REFERENCIA

X

DERIVACIÓN

MOTIVO

1. Accesibilidad geográfica.

2. Falta de espacio físico.

3. Falta de equipamiento.

4. Equipos en mal estado.

5. Problemas de infraestructura.

6. Problemas de abastecimiento.

7. Insuficiencia de profesionales.

8. Inadecuada capacidad resolutive

9. Ausencia de la prestación en la cartera de servicios

PROVINCIA

MANABI

CANTON

BOLIVAR

PARROQUIA

CALCETA

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA

MSP

ESTABLECIMIENTO DE SALUD

SERVICIO

C- EXTERNA

ESPECIALIDAD

TRAUMATOLOGIA

PRE= PRESUNTIVO

DEF= DEFINITIVO

CIE

PRE

DEF

CIE

PRE

DEF

1.

sinovitis y tenosinovitis no especificadas

M65.9

X

4.

2.

trastorno interno de la rodilla no especificado

M23.9

X

5.

3.

6.

FECHA (aaaa-mm-dd)

5/2/2026

HORA (hh:mm)

9:00

PRIMER NOMBRE

JOSE

PRIMER APELLIDO

PINOARGOTE

SEGUNDO APELLIDO

MENENDEZ

NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

1308408135

FIRMA

JOSE PINOARGOTE M

SELLO

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)

PRE= PRESUNTIVO

DEF= DEFINITIVO

CIE

PRE

DEF

CIE

PRE

DEF

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

SNS-MSP/HCU-form.053/2021

REFERENCIA - DERIVACIÓN- CONTRAREFERENCIA - REFERENCIA INVERSA

