

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO DE ORIGEN Y USUARIO / PACIENTE

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	TIPOLOGIA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA	NÚMERO DE ARCHIVO					
MSP		001414	Centro De Salud Tipo C Tosagua	CS-C	1316336484						
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)				
							H	D	M	A	
Cevallos	Loor	Silvia	Gissela	M	19-08-1994	30				X	
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)			REFERENCIA		X	DERIVACIÓN					
0978857348 / 0962544323						MOTIVO					
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL			1. Accesibilidad geográfica.		☐	6. Problemas de abastecimiento.		☐			
			2. Falta de espacio físico.		☐	7. Insuficiencia de profesionales.		☐			
			3. Falta de equipamiento.		☐	8. Inadecuada capacidad resolutive		☒			
PROVINCIA	CANTÓN	PARROQUIA	4. Equipos en mal estado.		☐	9. Ausencia de la prestación en la cartera de servicios		☐			
13	1315	131550	5. Problemas de infraestructura.		☐						

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL QUE SE REFIERE - DERIVA

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	SERVICIO	ESPECIALIDAD
MSP	Hospital General Napoleon Davila Cordova	Consulta Externa	Ginecologia

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

FEMENINA 30 AÑOS CON APP: *CLINICOS: DELGADEZ MODERADA- *AGO: G2C2P0A0 (FECHA ULTIMO PARTO 30/05/2018) FUM 21/04/2024- *QUIRURGICOS:CESAREAS (2)- *ALERGICOS: NIEGA- *TOXICOLÓGICOS NIEGA- *AP FAMILIARES: NO REFIERE. ACUDE A QUINTO CONTROL PRENATAL DE TERCERA GESTA CURSANDO 33.1 SG POR FUM CONFiable CON FPP 26/01/2025- PERIODO INTERGENSICO 6 AÑOS. AL MOMENTO SIN SINTOMATOLOGIA DE INTERES-NIEGA SINTOMAS VASOMOTORES- NO SANGRADO TRANSVAGINAL- NO LEUCORREA- NO DISURIA- NO DOLOR PÉLVICO- SIGNOS VITALES: PA 97/60MMHG-FC 98LPM- FR 18RPM- SPO2 98%- T 36.5°C- PROTEINURIA NEGATIVA- SCORE MAMA 0. A LA VALORACION OBSTETRICA: AU: 31CM- S: LONGITUDINAL-P:DORSO IZQUIERDO- P: PODALICO- FCF 145LPM. MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES- INADECUADA GANANCIA DE PESO DURANTE LA GESTACION.CATEGORIZACION DE RIESGO OBSTETRICO: 6 PUNTOS (ALTO)

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

ECOGRAFIA OBSTETRICA 03/12/2024: FETO UNICO VIVO- DORSO IZQUIERDO- POSICION PODALICO- CC 32.51CM- CA 28.95CM- LF 6.53CM- FCF 140LPM- MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES- PESO 2216.58GR- ILA 15.87CM- PLACENTA ANTERIOR MADURACION GRADO I- EDAD US 33.2 SG. 17/10/2024: HGB 10.1- PLAQ 299- LEUCOS 7.74- TORCH IGM NEGATIVO- HEPATITIS B NEGATIVO- HEPATITIS C NEGATIVO- VIH 1+2 NO REACTIVO- SIFILIS TOTALES NEGATIVO- EMO: BACT +/- LEUCOS 10-20 X- HEMATIES 1-3 X- NITRITOS NEG.

E. DIAGNÓSTICO

E. DIAGNÓSTICO		PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF			CIE	PRE	DEF
1.	Supervision De Otros Embarazos De Alto Riesgo		Z358		X	4.				
2.						5.				
3.						6.				

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
2024-12-09	12:13	Karen	Lopera	Rodriguez
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		FIRMA	SELLO	
1310488075				

G. EVALUACIÓN DE LA REFERENCIA / DERIVACIÒN

[illegible]

CONTRAREFERENCIA

9

REFERENCIA INVERSA

7

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO QUE CONTRAREFIERE O REALIZA LA REFERENCIA INVERSA

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	TIPOLOGIA	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		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	