



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	Convento		CS	1312976200					
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE		SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)
Napa		Esmeraldas		Gary		Mercedes		M	12-01-1985	39	H D M A
											X
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)				REFERENCIA		DERIVACIÓN MOTIVO					
0960130081				X							
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					
				4. Equipos en mal estado.		9. Ausencia de la prestación en la cartera de servicios					
				5. Problemas de infraestructura.							
PROVINCIA	CANTÓN	PARROQUIA									
13	1303	130353									

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
PACIENTE FEMENINA DE 39 AÑOS DE EDAD CON AGO G7 A0 P7 ACUDE A LA CONSULTA PARA CONTROL POSTPARTO. PACIENTE QUE REFIERE PERDIDADE SU BEBE A TERMINO SE REALIZO REFERENCIA A HOSPITAL DE SEGUNDO NIVEL A SERVICIO DE GINECOLOGIA CON 41.1 SG LA ENVIARON A CASAREGRESA A LOS 5 DIAS CON DOLORS BEBE SIN LATIDOS CARDIACOS LE INDUCIERON PARTO - REFIERE DOLOR EN ARTICULACIONES + ALZA TERMICA.AL MOMENTO AFEBRIL- ESTABLE- ORIENTADA EN TIEMPO- ESPACIO Y PERSONA- ALIMENTACIÓN ADECUADA. AL EXAMEN FISICO: CABEZANORMOCEFALO- CUELLO SIMETRICO SIN ADENOPATIAS- TORAX SIMETRICO CAMPOS PULMONARES VENTILADOS SIN RUIDOS AGREGADOS- RITMO CARDIACO RITMICO DE BUEN TONO E INTENSIDAD- NO SOPLOS- MAMAS NORMALES- NO EDEMA- NO ERITEMA- ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE POCO DOLOROSO EXTREMIDADES: SIMETRICOS FUNCIONANTES NO EDEMATOSOS. MEDIDAS GENERALES- SIGNOS VITALES- SIGNOS DE ALARMA- CONSEJERÍA EN NUTRICIÓN- ALIMENTACIÓN SALUDABLE- ASESORIA EN PLANIFICACIÓN FAMILIAR- ASESORIA EN HIGIENE- - METODO ANTICONCEPTIVO ORAL LEVONOGESTREL 0.15MG + ETINILESTRADIOL 0.03 MG (MICROGYNOM) 1 BLISTER- SIGNOS DE ALARMA- CONTROL SUBSECUENTE. REFERENCIA A SERVICIO DE GINECOLOGIA

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS
PACIENTE MULTIPARA QUE EXPRESA SU DESEO DE LIGARSE AMERITA VALORACION Y TRATAMIENTO ESPECIALIZADO POR SERVICIO DE GINECOLOGIA

E. DIAGNÓSTICO		PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF				CIE	PRE	DEF
1.	Esterilizacion		Z302		X	4.					
2.						5.					
3.						6.					

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE				
FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
2024-10-30	11:35	Maria	Andrade	Barreiro
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		FIRMA	SELLO	
1310675093				

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	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	