



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	1315315067							
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)				
Basurto	Zambrano	Jessica	Alexandra	M	28-07-2000	24	H	D	M	A	
										X	
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)		REFERENCIA		DERIVACIÓN MOTIVO							
0979245395-0987735187		X									
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL		1. Accesibilidad geográfica.		6. Problemas de abastecimiento.							
		2. Falta de espacio físico.		7. Insuficiencia de profesionales.							
PROVINCIA	CANTÓN	PARROQUIA	3. Falta de equipamiento.		8. Inadecuada capacidad resolutive						
13	1315	131550	4. Equipos en mal estado.		9. Ausencia de la prestación en la cartera de servicios						
			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
MBARAZADA DE 24 AÑOS DE EDAD- DE 31.4 SG POR FUM (02/06/2024) SIN ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA. AGO: G3A1P0C2- PI: 11/01/2020- APF NO REFIERE- ECO REALIZADA EL12/09/2024 CON 15.3 SG. EL DIA HOY REFIERE PRESENTAR DOLOR EN HIPOGASTRIO QUE SE IRRADIA A REGION LUMBOSACRA TIPO CONTRÁCTIL- REFERIR PERDIDAS VAGINALES DESANGRE ESCASA CANTIDAD- REFIERE DIAS ANTERIORES PERDIDAS PRESENTAR SECRESION TRANSVAGINAL COLOR BLANCA QUE SE ACOMPAÑA DE DISURIA. RIESGO OBSTETRICO:ALTO 4 PTOS: SOBREPESO (1)- ABORTO (1)- CUP(1)- INSUFICIENTES CONTROLES PRENATALES (1)- ECOGRAFIA OBSTETRICA: 9/01/2025 PRODUCTO UNICO VIVO PRESENTACION CEFALICODORSO IZQUIERDO BPD84 MM CC287 MM AC274 MM- CORDON UMBILICAL NORMAL- ILA 14.2 SEXO FEMENINO. PLACENTA ATERIOR G I. EMBARAZO 32.2 SG. FPP 4/03/2025 PESO 1855 G.EXAMEN FISICO: ABDOMEN GLUBULOSO- OCUPADO POR UTERO GRAVIDO DE AU 28.5 CM- PRESENTACIÓN CEFÁLICO DORSO DERECHO- FCF 157X- ACTIVIDAD UTERINA NEGATIVA- MFACTIVOS. SCORE MAMA 1. T/A 102/69- FC89- FR19. SE ENVIA A SU SERVICIO PARA VALORAR VIA DE PARTO

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS
EMO: EXAMEN MICROSCOPICO: LEUCOCITOS 30-50 XC/. PIOCITOS: PRESENCIA. HEMATÍES: INCONTABLES. CÉLULAS EPITELIALES: ALGUNAS- MOCO: ESCASOS. BACTERIAS +++

E. DIAGNÓSTICO	PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF		CIE	PRE	DEF
1.	Supervision De Primigesta Muy Joven	Z356		X	4.			
2.					5.			
3.					6.			

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE				
FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
2025-01-14	04:25	Blanca	Cobeña	Zambrano
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA		SELLO	
1309555959				

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	