MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

HOSPITAL GENERAL DR. NAPOLEON DAVILA CORDOVA

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	1316677598	

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)			
							H	D	M	A
Loor	Chica	Greily	Noemi	M	04-03-2005	20				X

No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)
0988882538

LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL		
PROVINCIA	CANTÓN	PARROQUIA
13	1303	130353

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 resolutiva [X]
9. Ausencia de la prestación en la cartera de servicios [ ]

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 20 AñOS DE EDAD FUM: DES CONOCE PRIMIGES TA AGO: G0 P0 C0 A0- APP: NO REFIERE- APF: PADRE CONANTECEDENTES DE HEMOFILIA- ABUELOS PARTERNOS HTA Y TIA PATERNA DIABETICA- AQX: CORRECION DE DIS PLAS IA DE CADERAHACE 10 AñOS - ALERGIA: NO REFIERE- HABITOS : NO REFIERE. HOY CURS A EMBARAZO DE 34 S EMANAS DE GES TACIóN POR ECO.ACUDE A CONS ULTA EN ES TA UNIDAD DE S ALUD PARA S U S EXTO CONTROL PRENATAL + POLAQUIURIA. AL MOMENTO AFEBRIL-EUPNEICA- HEMODINAMICAMENTE ES TABLE- ORIENTADA ES S US ES FERAS . AL EXAMEN FIS ICO AL EXAMEN FIS ICO MUCOS ASNORMOHIDRATAS - NORMOCOLOREADAS . TORAX S IMETRICO CAMPOS PULMONARES CLAROS Y VENTILADOS - RUIDOS CARDIACOSNORMOFONETICOS S IN S OPLOS - MAMAS S IMETRICAS - S IN PRES ENCIA DE DOLOR NI S ECRECIONES . ABDOMEN LEVEMENTE GLOBOSO COMPATIBLE CON EMB DE 34 S G- ALTURA UTERINA 32CM- PRES ENTACION FETAL CEFALICO DORS O IZQUIERDO FCF 130LPM- MOVIMIENTOS FETALES POS ITIVOS . EXTREMIDADES S IMETRICAS S IN PRES ENCIA DE EDEMA. S E REALIZA PROTEINURIA EN TIRILLA: + LEU +++ S E REALIZA PRUEBAS RAPIDAS DE HIV NO REACTIVO- S IFILIS NO REACTIVO- HEPATITIS B Y C NO REACTIVO. PLAN: 1.MEDIDAS GENERALES 2. S E INDICAN S IGNOS DE ALARMA 3. MEDIDAS HIGIéNICAS 4. CONS EJERíA NUTRICIONAL: 5 COMIDAS DIARIAS DIETA RICA EN HIERRO Y CALCIO- FRUTAS Y VERDURAS - BAJA EN S AL- GRAS AS Y AZUCAR 7. CONS EJERíA EN EDUCACIóN PRENATAL 8. LLENADO DE TARJETA DE S EGUIMIENTO DE EMBARAZADA. S E ENVIA REFERENCIA AL HOSPITAL NAPOLEON DAVILA PARA CONSULTA EXTERNA EN GINECOLOGIA Y OBS TETRICIA PARA PROGRAMACION DE CES AREA S EGMENTARIA DEBIDO A CORRECCION DE DIS PLASIA DE CADERA HACE 10 AñOS . S E PRES CRIBE HIERRO 60MG + AC. FóLICO 400MCG TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS TAMBIEN SE PRESCRIBE CARBONATO DE CALCIO 500MG TOMAR 1 TAB CADA 24HORAS - ACIDO ACETIL S ALICILICO 100MG TOMAR 1 TAB CADA 24 HORAS - NITROFURANTOINA 100MG TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR 7 DIAS NO S E ENTREGA POR FALTA EN S TOCK. S E DA PROXIMA CITA PARA EL 25/03/2025. TAMIZAJE DE VIOLENCIA NO HAY PARAMETROS . PACIENTE S ALE ES TABLE DE CONS ULTA.

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

S E ENVIA REFERECIA A HOS PITAL NAPOLEON DAVILA POR CONS ULTA EXTERNA AL AREA DE GINECOLOGIA Y OBS TETRICIA DEBIDO APROGRAMACION DE CES AREA A CAUS A DE CORRECCION DE DIS PLAS IA DE CADERA HACE 10 AñOS .

E. DIAGNÓSTICO

PRE= PRESUNTIVO
DEF= DEFINITIVO

		CIE	PRE	DEF			CIE	PRE	DEF
1.	Supervision De Primer Embarazo Normal	Z340		X	4.				
2.					5.				
3.					6.				

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
2025-03-26	03:46	Maria	Andrade	Barreiro

NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA	SELLO
1310675093		

G. EVALUACIÓN DE LA REFERENCIA / DERIVACIÒN

REFERENCIA JUSTIFICADA	SI		NO			DERIVACIÒN JUSTIFICADA	SI		NO	

CONTRAREFERENCIA [ ]

REFERENCIA INVERSA [ ]

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

HOSPITAL GENERAL DR. NAPOLEON DAVILA CORDOVA

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