



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	1317045225							
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)				
Hidalgo	Velez	Domenica	Liseth	M	25-04-2011	13	H	D	M	A	
										X	
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)			REFERENCIA	DERIVACIÓN							
0962955390 - 0968975894			X								
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL											
PROVINCIA	CANTÓN	PARROQUIA									
13	1315	131550									
			1. Accesibilidad geográfica.		6. Problemas de abastecimiento.						
			2. Falta de espacio físico.		7. Insuficiencia de profesionales.						
			3. Falta de equipamiento.		8. Inadecuada capacidad resolutive	X					
			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
ADOLESCENTE EMBARAZADA DE 13.6 SEMANAS DE GESTACIÓN POR FUM (02/01/2025) QUE COINCIDE CON ULTIMA ECO- FPP 09/10/2025- HISTORIA OBSTÉTRICA: E:0- P: 0- A: 0. REFIERE NAUSEAS Y VÓMITOS LO QUE LE IMPOSIBILITA LA INGESTIÓN DE ALIMENTOS- POR LO QUE HA BAJADO DE PESO 4.8 KG- SE ENVIA A SU SERVICIO PARAUNA MEJOR VALORACIÓN ESPECIALIZADA- DEBIDO A FACTORES DE RIESGO Y ALTERACIONES EN ECOGRAFIA.RIESGO OBSTETRICO: 5 PTOS ALTO (CONTROL PRENATAL ANTECEDENTES: MENOR 14A- 3 PTOS; PATOLOGIA OBSTETRICA ACTUAL: OLIGOHIDRAMNIOS 2PTOS

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS
HOSPITAL BASICO TOSAGUA 01/04/2025... PRODUCTO UNICO VIVO.PRESENTACION CEFALICO. CAVUM- FALX CEREBRI- CUERPO CALLOSO- PLEXOS COROIDEOS-VISIBLES. CRL: 11.6 SG- CEREBELO 12 MM- FL: 12.6 SG. SEXO: NO SE VALORA. TRANSLUCENCIA NUCAL: 1.7MM. INDICE JOHNSON: 1.6 (REF MNOR 0.50)- INDICECARDIOTORACCICO 0.55 (REF MENOR A 0.5). CORDON UMBILICAL: NORMAL....OCI CERRADO- OCE CERRADO. FC: 159 LPM- LIQUIDO AMNIOTICO ILA 1.8CM- EMBARAZO DE12.5 SG (+- 3 DIAS). FPP 09/10/2025 PESO 57G. 8% PEQUEÑO PARA LA SEMANA 13

E. DIAGNÓSTICO	PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF		CIE	PRE	DEF
1.	Supervision De Embarazo De Alto Riesgo Sin Otra Especificacion	Z359		X	4.			
2.					5.			
3.					6.			

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE				
FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
2025-04-09	10:46	Karen	Lopera	Rodriguez
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA	SELLO		
1310488075				

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	