



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	Chone	CS-C	1313708065						
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)			
Mendoza	Salto	Jaidy	Jossenka	M	14-09-2001	23	H	D	M	A
										X
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)		REFERENCIA		DERIVACIÓN						
0995908322		X								
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL		MOTIVO								
		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	130301								

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 PRIMIGESTA ACUDE A CONTROL PRENATAL CURSA 25.1 SG POR FUM AGO: G0 P0 A0 C0- CON APF: ABUELA MATERNA HTA- PADRE HTA- TIA PRECLAMPSIA- TIA CA LARINGE- AL MOMENTO PACIENTE ESTABLE- ORIENTADA EN TIEMPO- ESPACIO Y PERSONA- NO RASH- NO FIEBRE- NO CONJUNTIVITIS- REFIERE QUE HA MEJORADO INGESTA DE ALIMENTOS POR LO DEMAS NO SANGRADO. AL EXAMEN FISICO NORMOCEFALICA . RUIDOS CARDIACOS RITMICOS - CAMPOS PULMONARES VENTILADOS. PEZONES FORMADOS. EN ECOGRAFIA SE EVIDENCIA PLACENTA DE INSERION PORSTERIOR CON ILA 15 CM FCF 155 PRESENTACION PODALICA... ABDOMEN GRAVIDO CON AU 23CM- CON LCF 151LPM.- EXTREMIDADES INFERIORES: NO EDEMA. SORE MAMA 1- RIESGO OBSTETRICO BAJO SCORE MAMA 5 GANANCIA INADECUADA... GLUCOSA 64

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

QUIMICA: BIOMETRÍA HEMÁTICA RECUENTO DE GLÓBULOS ROJOS 3.91 10⁶/?L 4 - 6 HEMOGLOBINA 11.9 G/DL 13 - 17 HEMATOCRITO 34.6 % 40 - 50 VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO (VCM) 88.4 ?M³ 80 - 100 HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA (HCM) 30.4 PG 27 - 31 CONCENTRACIÓN DE HB CORP. MEDIA (CHCM) 34.4 G/DL 30 - 36 ANCHO DE DISTRIBUCIÓN ERITROCITARIA (RDW)C 14 % 11.5 - 15.5 ANCHO DE DISTRIBUCIÓN ERITROCITARIA (RDW)S 46.4 ?M³ PLAQUETAS 336 10³/?L 150 - 450 PLAQUETOCRITO 0.32 % 0.1 - 0.5 VOLUMEN PLAQUETARIO MEDIO (MPV) 9.5 ?M³ 7.4 - 11 ÍNDICE DE DISTRIBUCIÓN PLAQUETARIA (PDWC) 11.2 % 10 - 18 P-LCC (PLA: RECUENTO CELULAS GRANDES) 70 10³/?L 44 - 140 PLCR (PLA: PROPORCION CELULAS GRANDES) 20.8 % 18 - 50 GLÓBULOS BLANCOS 11.25 10³/?L 4 - 10 LINFOCITOS (%) 18.7 % 25 - 40 NEUTRÓFILOS (%) 74.2 % 55 - 65 MONOCITOS (%) 5.3 % 2 - 10 EOSINÓFILOS (%) 1.2 % 0.5 - 5 BASÓFILOS (%) 0.6 % 0 - 2 LINFOCITOS (#) 2.1 10³/?L 1 - 4.4 NEUTROFILOS (#) 8.34 10³/?L 1.6 - 7 MONOCITOS (#) 0.6 10³/?L 0.3 - 1 EOSINÓFILOS (#) 0.14 10³/?L 0 - 0.5 BASÓFILOS (#) 0.07 10³/?L 0 0.2 GRÁFICO DIFF GRÁFICO GRÁFICO WBC GRÁFICO GRÁFICO RBC GRÁFICO GRÁFICO PLT GRÁFICO MÉTODO: CBC-IMI AUTOMATIZADO INVESTIGACIÓN DE MALARIA NEGATIVO MÉTODO: GOTA GRUESA VALIDADO POR: LCDO. DARWIN MOREIRA S. BIOQUIMICA GLUCOSA 64.6 MG/DL 70 - 110 MÉTODO: FOTOMETRÍA AUTOMATIZADA VALIDADO POR: LCDA. SONIA ROBLES CH. UROANÁLISIS ELEMENTAL Y MICROSCÓPICO DE ORINA EXAMEN FÍSICO - QUÍMICO COLOR AMARILLO ASPECTO LIGERAMENTE TURBIO DENSIDAD 1010 PH 7.0 LEUCO NEGATIVO LEUCO/UL NITRITOS NEGATIVO PROTEÍNAS NEGATIVO MG/DL GLUCOSA NEGATIVO MG/DL CUERPOS CETÓNICOS NEGATIVO MG/DL UROBILINÓGENO NORMAL MG/DL BILIRRUBINAS NEGATIVO SANGRE NEGATIVO ERY/UL HEMOGLOBINA NEGATIVO ERY/UL EXAMEN MICROSCÓPICO PIOCITOS 1 - 3 / CAMPO HEMATÍES 1 - 3 / CAMPO CÉLULAS EPITELIALES 1 - 3 / CAMPO MOCO ++ BACTERIAS + MÉTODO: MICROSCOPIA VALIDADO POR: LCDA. SONIA ROBLES CH. AUTOINMUNES E INFECCIOSAS HEPATITIS C ANTICUERPOS TOTALES (HCV) NEGATIVO MÉTODO: INMUNOCROMATOGRAFÍA VALIDADO POR: LCDO. DARWIN MOREIRA S. SEROLOGÍA HIV 4TA GENERACIÓN NO REACTIVO MÉTODO: INMUNOQUIMIOLUMINISCENCIA VDRL NO REACTIVO

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
2025-07-09	04:10	Andres	Alcivar	Rivero
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA	SELLO		
1314783083				

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	