



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	Sesme	CS	1315794873							
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)				
Velez	Delgado	Stefany	Daniela	M	21-02-2003	22	H	D	M	A	
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)		REFERENCIA		DERIVACIÓN MOTIVO							
0985991335		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	1303	130356	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

PACIENTE DE 22 AÑOS DE EDAD- AS INTOMÁTICA S IN ANTECEDENTES PATOLÓGICOS PERS ONALES - APF: NO. APQX NO REFIERE-ALERGIAS NO REFIERE- G0 - EMBARAZO PLANIFICADO S IN US O DE MÉTODO ANTICONCEPTIVO- MENARQUIA 13 AÑOS - 1RA RELACIONS EXUAL 17 AÑOS - PAREJAS S EXUALES 2- RELACIÓN DE PAREJA AÑOS . ACUDE PARA CAPTACIÓN DE EMBARAZO Y PRIMER CONTROLPRENATAL CON FUM 14/03/2025 CURS ANDO EMBARAZO DE 12 S G- S E LA CATALOGA COMO RIES GO BAJO . S E S OLCITA ECOGRAFIAINS TITUCIONAL PARA LAS S EMANAS 11 - 13 DE GES TACIÓN PREVIO A PRÓXIMA CONS ULTA- FPP 16/10/2025. AL EXAMEN FIS ICOABDOMEN GLOBOS O POR ÚTERO GES TANTE- POS ICIÓN Y PRES ENTACIÓN INDETERMINADO- AFU 2 CM- LPM- S CORE MAMA: 0.MOVIMIENTOS FETALES PERCIBIDOS POR LA MADRE- NIEGA PÉRDIDAS TRANS VAGINALES - MIEMBROS INFERIORES S IN EDEMA- ROTSCONS ERVADOS . GLUCOSA 98.5 MG/DL 70 - 110 UREA 16 MG/DL 10 - 50 CREATININA 0.81 MG/DL 0.6 - 1.1 ÁCIDO ÚRICO 3.55 MG/DL 2.4 - 6COLESTEROL 215.4 MG/DL 0 - 200 TRIGLICÉRIDOS 209.4 MG/DL 0 - 150 TGO/AS T 55.01 U/L 0 - 31 TGP/ALT 92.49 U/L 0 - 32 S E HACEREFERENCIA A GINECOLOGIA Y NUTRICIONIS TA POR LABORATORIOS

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

PACIENTE DE 22 AÑOS DE EDAD- AS INTOMÁTICA S IN ANTECEDENTES PATOLÓGICOS PERS ONALES - APF: NO. APQX NO REFIERE-ALERGIAS NO REFIERE- G0 - EMBARAZO PLANIFICADO S IN US O DE MÉTODO ANTICONCEPTIVO- MENARQUIA 13 AÑOS - 1RA RELACIONS EXUAL 17 AÑOS - PAREJAS S EXUALES 2- RELACIÓN DE PAREJA AÑOS . ACUDE PARA CAPTACIÓN DE EMBARAZO Y PRIMER CONTROLPRENATAL CON FUM 14/03/2025 CURS ANDO EMBARAZO DE 12 S G- S E LA CATALOGA COMO RIES GO BAJO . S E S OLCITA ECOGRAFIAINS TITUCIONAL PARA LAS S EMANAS 11 - 13 DE GES TACIÓN PREVIO A PRÓXIMA CONS ULTA- FPP 16/10/2025. AL EXAMEN FIS ICOABDOMEN GLOBOS O POR ÚTERO GES TANTE- POS ICIÓN Y PRES ENTACIÓN INDETERMINADO- AFU 2 CM- LPM- S CORE MAMA: 0.MOVIMIENTOS FETALES PERCIBIDOS POR LA MADRE- NIEGA PÉRDIDAS TRANS VAGINALES - MIEMBROS INFERIORES S IN EDEMA- ROTSCONS ERVADOS . GLUCOSA 98.5 MG/DL 70 - 110 UREA 16 MG/DL 10 - 50 CREATININA 0.81 MG/DL 0.6 - 1.1 ÁCIDO ÚRICO 3.55 MG/DL 2.4 - 6COLESTEROL 215.4 MG/DL 0 - 200 TRIGLICÉRIDOS 209.4 MG/DL 0 - 150 TGO/AS T 55.01 U/L 0 - 31 TGP/ALT 92.49 U/L 0 - 32 S E HACEREFERENCIA A GINECOLOGIA Y NUTRICIONIS TA POR LABORATORIOS

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
2025-06-04	09:36	Bryam	Cantos	Alcivar
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA	SELLO		
1316378957				

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	