



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	Ricaurte	CS-A	1313057042							
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)				
Napa	Solorzano	Diana	Yadira	M	03-04-1989	36	H	D	M	A	
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)		REFERENCIA		DERIVACIÓN							
0990108232		X		MOTIVO							
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL		1. Accesibilidad geográfica.		6. Problemas de abastecimiento.							
PROVINCIA		2. Falta de espacio físico.		7. Insuficiencia de profesionales.							
CANTÓN	3. Falta de equipamiento.		8. Inadecuada capacidad resolutive								
PARROQUIA	4. Equipos en mal estado.		9. Ausencia de la prestación en la cartera de servicios								
13	1303	130356	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
GESTANTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON EMBARAZO DESEADO- NO PLANIFICADO ACUDE A SU PRIMER CONTROL PRENATAL A LAS 23 SEMANAS DE GESTACIÓN. RIESGO OBSTÉTRICO: GESTANTE DE 36 AÑOS+GRAN MÚLTIPARA 6 GESTAS+ ABORTO+PERIODO INTERGENÉSICO 12 AÑOS+NINGÚN CONTROL PRENATAL EN EMBARAZO MAYOR A 20 SEMANAS (PRESENTA MÁS DE 3 FACTORES EN LISTA DE ANTECEDENTES 3 PUNTOS)- OBESIDAD IMC 38.30 (3 PUNTOS). TOTAL= 6 RIESGO ALTO. POR LO QUE SE SOLICITA VALORACIÓN POR ESPECIALIDAD. SE VUELVE A SUBIR REFERENCIA DEBIDO AL CORTO TIEMPO DE NOTIFICACIÓN Y PORQUE LA PACIENTE RESIDE EN COMUNIDAD DE DIFÍCIL ACCESO POR LO QUE DEBE DE PLANIFICAR SUS SALIDAS HACIA CHONE.

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS
ULTRASONIDO: FETO ÚNICO. PRESENTACIÓN CEFÁLICO. POSICIÓN. DORSO ANTERIOR. SITUACIÓN LONGITUDINAL. PLACENTA CON GRADO DE MADUREZ II CON UBICACIÓN POSTERIOR. LATIDOS CARDIACOS PRESENTES 144LPM. NO SE OBSERVAN ALTERACIONES MORFOLÓGICAS. FETOMETRIA: DBP 55MM. CIRCUNFERENCIA CEFALICA 201 MM. PERIMETRO ABDOMINAL 178 MM. LONGITUD FEMUR 42 MM. EMBARAZO DE 22.5 SEMANAS DE GESTACIÓN ACORDE CON FUM. ILA NORMAL. PESO FETAL 571 GRAMOS. MOVIMIENTOS FETALES OBSERVADOS. SEXO INDETERMINADO. ARTERIA UMBILICAL: INDICE DE RESISTENCIA 0.83- INDICE DE PULSATIBILIDAD 1.58. SISTOLEDIASTOLE 5.87

E. DIAGNÓSTICO	PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF		CIE	PRE	DEF
1.	Supervision De Embarazo Con Otro Riesgo En La Historia Obstetrica O Reproductiva	Z352		X	4.			
2.					5.			
3.					6.			

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE				
FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
2025-12-01	11:51	Estefania	Saavedra	Moreira
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA		SELLO	
1311538662				

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	