

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	1311418535					
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)				
							H	D	M	A	
Macias	Loor	Dayana	Lissette	M	25-06-1998	27				X	
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)			REFERENCIA	X	DERIVACIÓN	MOTIVO					
0991554911											
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL											
PROVINCIA	CANTÓN	PARROQUIA	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				
13	1315	131550	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

SECUNDIGESTA NULIPARA DE 27 AÑOS DEEDAD ACUDE A CONTROL PRENATAL A EL MOMENTO CURSA EMBARAZO DE 30.6 SEMANAS DE GESTACION POR FECHA DE ULTIMAMENSTRUACION: 17/06/2025 FECHA PROBABLE PARTO: 13/03/2025- HISTORIA OBSTETRICA: GESTA: 1- CESAREA .01- PERIODO IINTERGENESICO: 6 AÑOS - ACUDE PARA CONTROLY SEGUIMIENTO- REFIERE SENTIRSE BIEN- BUEN APETITO (5 COMIDAS)- ORINA Y DEFECA SIN DIFICULTAD- NIEGA DOLOR BAJO VIENTRE- NO PERDIDAS DE LIQUIDO NISANGRADOS VAGINAL- NO LEUCORREA. RIESGO OBSTÉTRICO : BAJO PUNTAJE : 1. EMBARAZO NO PLANIFICADO- ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES: NO REFIERE-ANTECEDENTES PATOLOGICOS FAMILIARES: ABUELO CANCER DE PROSTATA. ALERGIAS: NO REFIERE- MENARQUÍA: 12 AÑOS- INICIO DE LA RELACIONES SEXUALES: 17 AÑOS-PAREJAS SEXUALES: 1. AL EXAMEN FÍSICO GENERAL NO MUESTRA PATOLOGIAS APARENTES. ASINTOMÁTICA Y AFEBRIL.- AL EXAMEN FÍSICO GINECO-OBSTETRICO: ALTURAUTERINA: 30 CM FREC. CARDIACA FETAL: 146 LPM- MOVIMIENTOS FETALES: PRESENTES PRESENTACION: CEFALICO. PROTEINURIA (NO HAY EN LA UNIDAD)- MIEMBROSINFERIORES: NO EDEMA. SCORE MAMA: 0 GANANCIA DE PESO EXCESIVA PARA EDAD IMC PRECONCEPCIONA

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

6/01/2026: HEPATITIS B (HBSAG) NEGATIVO HEPATITIS C (HCV) NEGATIVO SEROLOGÍA HIV 1 + 2 ANTÍGENO P24 NO REACTIVO MÉTODO: INMUNOCROMATOGRAFÍA VDRL NO REACTIVO. GLUCOSA 74.94

E. DIAGNÓSTICO

E. DIAGNÓSTICO		PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF			CIE	PRE	DEF
1.	Atencion Materna Por Cicatriz Uterina Debida A Cirugia Previa		O342		X	4.				
2.	Supervision De Otros Embarazos Normales		Z348		X	5.				
3.						6.				

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
2026-01-12	03:56	Yandry	Macias	Lucas
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		FIRMA	SELLO	
1310671951				

G. EVALUACIÓN DE LA REFERENCIA / DERIVACIÒN

[illegible]

CONTRAREFERENCIA

11

REFERENCIA INVERSA

7

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	