



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	Convento	CS-A	1312769886								
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)					
Rodriguez	Zambrano	Veronica	Marilu	M	11-03-1986	39	H	D	M	A		
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)		REFERENCIA		DERIVACIÓN								
0969492937		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 resolutiva							
13	1303	130353	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 39 AÑOS DE EDAD GESTANTE AÑOSA ACUDE A S U CONTROL PRENATAL PERIODO INTERGENESICO LARGO=1 GESTANTEMAYOR DE 39 AÑOS = 1 ABORTO HABITUAL =2 TRASTORNO HIPERTENSIVO =3 CON RIESGO OBSTETRICO MUY ALTO 7 AL MOMENTOESTABLE AFEBRIL ORIENTA EN TIEMPO Y ESPACIO COLABORA CON EL INTERROGATORIO-PATOLÓGICOS PERSONALES: NO REFIEREANTECEDENTES PATOLÓGICOS FAMILIARES: NO REFIERE ANTECEDENTES GINECO-OBSTETRICOS: G03 P1 C0 A2. EXAMEN FÍSICO:CABEZA: NORMOCEFALICA CONJUNTIVAS: ROSADAS BOCA: EN BUEN ESTADO GENERAL CUELLO: SIN ADENOPATIAS TÓRAX: LATIDOSCARDÍACOS RÍTMICOS - PULMONES LIMPIOS -MAMAS PEZONES NORMALES ABDOMEN: ÚTERO AUMENTADO DE TAMAÑO COMPATIBLECON EMBARAZO DE +- 28.2 SEMANAS DE GESTACIÓN POR ECO EXAMEN VAGINAL: NO SE OBSERVA PERDIDAS TRANSVAGINALES NOSANGRADO EXTREMIDADES NORMALES NO EDEMATIZADAS. SCORE (2) RIESGO OBSTETRICO MUY ALTO ID: EMBARAZO +/- 28.2SEMANAS DE GESTACIÓN X ECO

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS
PACIENTE CON TRASTORNO HIPERTENSIVO AMERITA VALORACION POR SERVICIO DE GINECOLOGIA

E. DIAGNÓSTICO		PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF				CIE	PRE	DEF
1.	Hipertension Esencial Preexistente Que Complica El Embarazo El Parto Y El Puerperio		O100		X	4.					
2.						5.					
3.						6.					

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE				
FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
2026-02-23	04:01	Maria	Andrade	Barreiro
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		FIRMA	SELLO	
1310675093				

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
MSP			CENTRO DE SALUD	1311004707	

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL CUAL SE CONTRAREFIERE O SE REALIZA REFERENCIA INVERSA

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	DISTRITO	FECHA (aaaa-mm-dd)
MSP	Mata Palo	13D06	//

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

--

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

--

E. TRATAMIENTOS Y PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS REALIZADOS

Ecg: Bloqueo Completo De Rama Derecha

Solicito Exámenes De Control

Tratamiento
Losartan 100 Mg Cada Dia #90
Bisoprolol 1.25 Mg Cada Noche
Clortalidona 25 Mg Cada Dia #60
Dapagliflozina 10 Mg Cada Dia
Asa 100 Mg Cada Dia
Atorvastatina 20 Mg Cada Noche
Control Con Resultados

F. DIAGNÓSTICO		PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF		CIE	PRE	DEF
1.	Enfermedad Cardíaca Hipertensiva Sin Insuficiencia Cardíaca (Congestiva)		I119		X	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	
1311890055				