



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	1313790295													
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE		SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)								
Tuala		Cusme		Maria		Isabel		M	09-05-1999	26	<table><tr><td>H</td><td>D</td><td>M</td><td>A</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td>X</td></tr></table>	H	D	M	A				X
H	D	M	A																
			X																
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)				REFERENCIA		DERIVACIÓN													
0969986894				☒		☐													
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 FEMENINA DE 26 AÑOS CURSANDO CON EMBARAZO GEMELAR DE 32 SEMANAS DE GESTACION ACUDE POR CONTROL PRENATAL DONDE LA PACIENTE NO REFIERE SANGRADO- PERDIDA DE LIQUIDO- SECRECION VAGINAL NI MOLESTIAS URINARIAS. NO REFIERE OTROS SINTOMAS ASOCIADOS. PACINETE REFIERE HABERESTADO EN CONTROLES CON GINECOLOGIA PERO QUE PERDIÓ SU ULTIMA CITA. A LA EXPLORACION FISICA SE OBSERVA ABDOMEN GLOBULOSO COMPATIBLE CON EMBARAZO- SE PALPA LA PRESENCIA Y MOVIMIENTOS DE AMBOS PRODUCTOS- SE OBSERVA PRESENCIA DE CICATRIZ DE PFANNENSTIEL REFERENTE A ULTIMAGESTAUQUE TUVO HACE 5 AÑOS. PACIENTE CON GANANCIA INADECUADAD DE PESO- CUENTA CON IMC DE 33 AL MOMENTO. SE LE REALIZA CATEGORIZACION DE RIESGO DANDO PUNTAJE DE 9- SIENDO RIESGO OBSTETRICO MUY ALTO (PERIDOINTERGENESICO -5 AÑOS 1P- CICATRIZ UTERINA PREVIA 2P- EMBARAZO MULTIPLE3P- OBESIDAD 3P). SE ENVIA NUEVA REFERENCIA PARA GINECOLOGIA PARA VOLORACION DE CUADRO Y SEGUIMIENTO.

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS
EXPLORACION FISICA SE OBSERVA ABDOMEN GLOBULOSO COMPATIBLE CON EMBARAZO- SE PALPA LA PRESENCIA Y MOVIMIENTOS DE AMBOS PRODUCTOS- SE OBSERVA PRESENCIA DE CICATRIZ DE PFANNENSTIEL REFERENTE A ULTIMA GESTAUQUE TUVO HACE 5 AÑOS. PACIENTE CON GANANCIA INADECUADAD DE PESO-CUENTA CON IMC DE 33 AL MOMENTO. SE LE REALIZA CATEGORIZACION DE RIESGO DANDO PUNTAJE DE 9- SIENDO RIESGO OBSTETRICO MUY ALTO (PERIDOINTERGENESICO -5 AÑOS 1P- CICATRIZ UTERINA PREVIA 2P- EMBARAZO MULTIPLE 3P- OBESIDAD 3P). SE ENVIA NUEVA REFERENCIA PARA GINECOLOGIA PARAVOLORACION DE CUADRO Y SEGUIMIENTO.

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
2026-03-17	08:58	Kimberly		Guerrero	Salto
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		FIRMA		SELLO	
1313050203					

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	1315811545	
-----	--	--	--------------------	------------	--

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	Ines Moreno	13D06	//

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

--

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

--

E. TRATAMIENTOS Y PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS REALIZADOS

Paciente Con App De Gastritis Cronica Por H.Pylori. No Refiere Alergia- Fx De Maxilar Inferior Por Accidente De Transito Hace 2 Años- Hiperuricemia. Consulta Por Dolor Articular De Manos- Tobillos- Codos Con Presencia De Nodulos Subcutaneos En Diferentes Partes De Cuerpo- Cuadro De Mas O Menos 5 Años De Evolucion. Al Ex Fisico Completa Rangos- No Se Evidencia Inflamacion Ni Deformidades Articulares. Se Solicita Ex Y Rx. Se Indica Alopruinol.

F. DIAGNÓSTICO		PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF			CIE	PRE	DEF
1.	Gota Idiopatica		M100	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	
1308809787				