

Ginecología

16/09/2022

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO DE ORIGEN Y USUARIO / PACIENTE									
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD		TIPOLOGÍA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA		NÚMERO DE ARCHIVO	
MSP		1413	HOSPITAL BASCO SAN ANDRÉS		I	1308519709		1308519709	
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE		SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)
Vergara		Chavez		Vilma		M	12/08/1977	45	H D M A
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)				REFERENCIA		DERIVACIÓN			
986743292				x					
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL				MOTIVO					
PROVINCIA CANTÓN PARROQUIA				1. Accesibilidad geográfica.		6. Problemas de abastecimiento			
Manabí Flavio Alfaro Flavio Alfaro				2. Falta de espacio físico.		7. Insuficiencia de profesionales			
				3. Falta de equipamiento		8. Inadecuada capacidad resolutiva			
				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
MSP			consulta externa
			Especialidad
			Ginecología

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO	
Paciente sexo Femenino de 45 años con App. de sangrado vaginal a repetición y con diagnóstico de miomatosis uterina. De momento acude por transfusión sanguínea la 3 transfusión Grupo Sanguíneo O- negativo. al momento signos vitales estables presión 120/80mmhg pulso 80 T36.6 respiración 19 x saturación 98% ambiente. Examen físico: cabeza normocefalo cuello simétrico sin adenopatías; torax simétrico sin adenopatías CsPs ventilados claros Rscs rítmicos y normofonéticos abdomen blando depresible y no doloroso extremidades simétricas y sin adenopatías. Se Requiere valoración por especialidad de Ginecología.	

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS	
hemoglobina 6.8	
hematocrito 23 %	
grupo sanguíneo O negativo	

E. DIAGNÓSTICO	
PREV. PRESENTIVO	DEF. DEFINITIVO
CIE	PRE
1. Anemia secundaria a Pérdida de sangre Crónica	D500 X 4. Anemia Secundaria a pérdida de sangre Crónica
2. Leiomioma del útero sin otra especificación	D259 X 5. Leiomioma del útero sin otra especificación
3.	6.

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE			
FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO
14/9/2024	10:00	Rómulo	Muñoz
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		FIRMA	SELO
1312022369		Dr Rómulo Muñoz Medicina General	ROMULO ARGENIS MUÑOZ MOREIRA

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	TIPOLOGÍA	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	
PREV. PRESENTIVO	DEF. DEFINITIVO
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
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		FIRMA	SELO

09 867 43292

Pete.

