

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD		TIPOLOGIA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA		NÚMERO DE ARCHIVO						
MSP		1246	CS TOSAGUA		C	1311283665		1311283665						
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE		SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)			
MARCILLO		HOLGUIN		MERCEDES		ISABEL		F	28/12/1981	43	H	D	M	A
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)		TIPO DE COBERTURA		REFERENCIA		DERIVACIÓN		MOTIVO						
0989073577 - 0998466700		NO REGISTRA		1. Accesibilidad geográfica.				6. Problemas de abastecimiento.						
				2. Falta de espacio físico.				7. Insuficiencia de profesionales.		X				
				3. Falta de equipamiento.		X		8. Inadecuada capacidad resolutoria						
PROVINCIA		CANTÓN		PARROQUIA				9. Ausencia de la prestación en la cartera de servicios						
MANABÍ		TOSAGUA		TOSAGUA										
				4. Equipos en mal estado.										
				5. Problemas de infraestructura.										

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	SERVICIO	ESPECIALIDAD
MSP	HOSPITAL NAPOLEON DAVILA	CONSULTA EXTERNA	GINECOLOGIA

EMBARAZADA AÑOSA DE 25.4 SEMANAS DE GESTACION POR FUM (20/04/2025) QUE COINCIDE CON ULTIMA ECO, FPP 25/01/2026, HISTORIA OBSTETRICA: E.4. P: 3 (EUTOCICOS 2000, 2001, 2012), A: 1 (AGosto 2021). APP DE OBESIDAD, PRESENCIA DE PROTEINURIA, NIEGA EDEMA, NO DOLOR BAJO VIENTRE, NO PERDIDAS DE LIQUIDO NI SANGRAMIENTO VAGINAL, SE LA OBSERVA APARENTEMENTE CON BUEN ESTADO GENERAL. SE ENVIA A SU SERVICIO PARA VALORACION ESPECIALIZADA DEBIDO A FACTORES DE RIESGO. TA: 101/59, FC: 81x PROTEINURIA: POSITIVO. SCORE MAMA: 3. RIESGO OBSTETRICO: 9 MUY ALTO (CONTROL PRENATAL ANTECEDENTES: 3 PUNTOS TRES O MAS FACTORES(MAYOR 40a, 4TA GESTA, ABORTO) FACTORES NUTRICIONALES: 3 PTOS OBESIDAD, PATOLOGIA OBSTETRICA ACTUAL: PATOLOGIA RELEVANTE (PROTEINURIA) 3 PTOS PESO INICIAL: 79.2 Kg, TALA: 159.5cm, IMC: 31.33. PESO ACTUAL: 83.2Kg, GANANCIA ADECUADA DE PESO: 4Kg.

E. DIAGNÓSTICO		PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF		CIE	PRE	DEF
1.	SUPERVISION DE OTROS EMBARAZOS DE ALTO RIESGO		Z358		X	4.			
2.	PROTEINURIA GESTACIONAL		O121		X	5.			
3.	ENFERMEADES ENDOCRINAS, DE LA NUTRICION Y DEL METABOLISMO QUE COMPLI		O992		X	6.			

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
15/10/2025	1.40 pm	JUAN JOSÉ	ZAMBRANO	PINCAY
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		FIRMA		SELLO
1310509771				

REFERENCIA JUSTIFICADA				SI	NO	DERIVACIÓN JUSTIFICADA				SI	NO
CONTRAREFERENCIA						REFERENCIA INVERSA					

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	TIPOLOGIA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA	NÚMERO DE ARCHIVO

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	DISTRITO	FECHA (aaaa-mm-dd)

[illegible]

1.				4.			
2.				5.			
3.				6.			

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		FIRMA	SELLO	