

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD		TIPOLOGIA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA		NÚMERO DE ARCHIVO							
MSP		1246	CS. TOSAGUA		C	1312719600									
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE		SEXO	FECHA NACIMIENTO		EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)			
LOOR		MACAY		LUCIA		KARINA		F	21/03/1988		36	H	D	M	A
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)		TIPO DE COBERTURA		REFERENCIA		X	DERIVACIÓN								
0978746774 / 0983996595 / 0981195858		Afiliado Seguro Campesino		MOTIVO											
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL				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					
				4. Equipos en mal estado.				9. Ausencia de la prestación en la cartera de servicios		x					
				5. Problemas de infraestructura.											
PROVINCIA	CANTÓN	PARROQUIA													
MANABÍ	TOSAGUA	TOSAGUA													

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	SERVICIO	ESPECIALIDAD
MSP	HOSPITAL G. DE CHONE. " Dr. NAPOLEON DAVILA"	CONSULTA EXTERNA	GINECOLOGÍA

MULTIGESTISTA AÑOSA DE 36 AÑOS CON HO:G3 P3. PIS LARGO >10AÑOS. ACTUALMENTE CON 32 SG POR FUM, 16/06/2024, FPP: 23/03/2024, y **34 SG POR ECOGRAFIA TEMPRANA**.
AL MOMENTO CON BEG, REFIERE PARESTESIA EN MIS DERECHO (A PREDOMINIO DE MANO DERECHA).??? PREOCUPADA POR HERNIA UMBILICAL Y QUE DESEA ESTERILIZARSE...
AL EX FISICO: MUCOSAS NORMOCROMICAS AR: MV NORMAL, ACV: RsCsRs/S. TA: 100/70mmHg. MI SIN EDEMA. SCORE MAMA:0.
AL EX. OBSTETRICO SE CONSTATA HERNIA UMBILICAL AU: 32 CM. MF+. AL RASTREO ECOGRAFICO PRESENTACIÓN CEFÁLICA, 34 SG POR BIOMETRIA FETAL .
CON PESO DE 2600gr. gr. PLACENTA FÚNDICA POSTERIOR G° II. BUENA VITALIDAD FETAL CON FCF: 148LxM.
SE REALIZA I/C. CON GINECOLOGIA POR PARIDAD SATISFECHA Y SOLICITAR SALPINGECTOMIA...

AL EX. OBSTÉTRICO SE CONSTATA HERNIA UMBILICAL AU: 32 CM. MF+. AL RASTREO ECOGRAFICO PRESENTACIÓN CEFÁLICA, 34 SG POR BIOMETRIA FETAL. CON PESO DE 2600gr. GR. PLACENTA FÚNDICA POSTERIOR G° II. BUENA VITALIDAD FETAL CON FCF: 148LxM.

1	SUPERVISION DE OTROS EMBARAZOS DE ALTO RIESGO	Z358		X	4	HERNIA UMBILICAL SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	k429	X
2	SUPERVISION DE EMBARAZO CON GRAN MULTIPARIDAD	Z354		X	5	INFECCION GENITAL EN EL EMBARAZO	O235	X
3	CONSEJO Y ASESORAMIENTO GENERAL SOBRE LA ANTICONCEPCION	Z693.1	X		6	REACCION AL ESTRES AGUDO	F430	X
		Z720						

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
28/01/2025	12.00	LUIS ABEL	MARTINEZ	CASTRO
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		FIRMA		SELLO
1803403326				MEDICO FAMILIAR

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)

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

[illegible]

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