

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		1343	CENTRO SALUD SAN ELOY		A	1313089557		1313089557						
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE		SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)			
CONFORME		AMPUERO		ARACELY		MARIBEL		f	1/18/1991	35	H	D	M	A
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)		TIPO DE COBERTURA			REFERENCIA	X	DERIVACIÓN							
0980534798		NO			1. Accesibilidad geográfica. 2. Falta de espacio físico. 3. Falta de equipamiento. 4. Equipos en mal estado. 5. Problemas de infraestructura. 6. Problemas de abastecimiento. 7. Insuficiencia de profesionales. 8. Inadecuada capacidad resolutiva 9. Ausencia de la prestación en la cartera de servicios									
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL														
PROVINCIA	CANTÓN		PARROQUIA											
MANARI	BOCAQUIERTE		BOCAQUIERTE											

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL QUE SE REFIERE - DERIVA

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

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

PACIENTE DE 35 AÑOS TRIGESTA CON 9 SEMNAS DE GESTACION APP:OBESIDAD, DIABETES MELLITUS TIPO 2 HACE 2 AÑOS DIAGNOSTICADA, MALA ADHERENCIA AL TRATAMEINTO APF:TIAS PATERNAS DIABETES MELLITUS TIPO 2, SIN HISTORIA DE PREECLAMPSIA EN LA FAMILIA APOX: CIRUGIA DE TIROIDES HACE 8 AÑOS POR NODULO MALIGNO, CESAREA 2, ULTIMA CESAREA HACE 17 AÑOS, G: 2 A:0 P: 0 C:2 FUM: NO RECUERDA EDAD GESTACIONAL: 9 SEMANAS DE GESTACION CONTROLES: 1 ECOGRAFIAS: 1 (NORMAL) A LAS 8.6 SEMANAS DE GESTACION RIESGO OBSTETRICO MUY ALTO (PERIODO INTERGENICO MAS DE 5 AÑOS (1P) CESAREA ANTERIOR (2PUNTOS) OBESIDAD(3 PUNTOS) EDAD 35 AÑOS (1 PUNTO)
DIABETES (3 PUNTOS) TOTAL 10

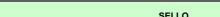
III. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

MEDICAMENTOS USA : LEVOTIROXINA 200 AL DIA,METFORMINA 500 MG, HIERRO 60 MILIGRAMOS MAS ACIDO FOLICO
SE INDCA ACUDIR CON EXAMENES DE GLICADA GLUCOSA Y LOS DEL TRIMESTRE

E DIAGNÓSTICO

1.	DIABETES MELLITUS TIPO 2, CON COMPLICACIONES NO ESPECIFICADAS	E118		X	4.			
2.	SUPERVISION DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO, SIN OTRA ESPECIFICACION	Z359		X	5.			
3.					6.			

E DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE	
-------------------------------------	--

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
16/6/2026	10:00	ELVA	TEJENA	LOOR
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		FIRMA	SELLO	
1311746802				

G. EVALUACIÓN DE LA REFERENCIA / DERIVACIÓN

REFERENCIA JUSTIFICADA				SI		NO		DERIVACIÓN JUSTIFICADA				SI		NO	
CONTRAREFERENCIA								REFERENCIA INVERSA							

A DATOS DEL ESTABLECIMIENTO QUE CONTRAEEFIERE O REALIZA LA REFERENCIA INVERSA

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

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL CUAL SE CONTRAEEFIERE 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

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

G. TRATAMIENTO RECOMENDADO A SEGUIR EN ESTABLECIMIENTO DE SALUD AL QUE SE CONTRAEEFIERE

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	