

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		1246	CS TOSAGUA		C	1313353607		1313353607						
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE	SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)				
HIDALGO		CHAVEZ		TANYA		MARIA	F	17/05/1993	32	H	D	M	A	
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)		TIPO DE COBERTURA		REFERENCIA		X	DERIVACIÓN							
0997522421 - 0980437128		IESS CAMPESINO		1. Accesibilidad geográfica.			MOTIVO		6. Problemas de abastecimiento.					
				2. Falta de espacio físico.					7. Insuficiencia de profesionales.					
				3. Falta de equipamiento.		X			8. Inadecuada capacidad resolutiva					
				4. Equipos en mal estado.					9. Ausencia de la prestación en la cartera de servicios					
				5. Problemas de infraestructura.										
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL														
PROVINCIA	CANTÓN		PARROQUIA											
MANABÍ	TOSAGUA		TOSAGUA											

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

EMBARAZADA DE 26 SEMANAS DE GESTACION POR FUM (25/025/2025) QUE COINCIDE CON ULTIMA ECO, FPP 02/12/2025, HISTORIA OBSTETRICA: E:2, P: 2 (CESAREA POR PARTO PROLONGADO EN 2014 Y 2018), A: 0. APP SOBREPESO. MATERNIDAD SSATISFECHA, SE ENVIA A SU SERVICIO PÁRA DETERMINAR VIA DE PARTO Y ESTERILIZACION.

RIESGO OBSTETRICO: 2 BAJO (CONTROL PRENATAL ANTECEDENTES: PIG MAYOR 5a 1 PTO, FACTORES NUTRICIONALES: SOBREPESO 1 PTO.

PESO INICIAL: 63.5Kg, TALLA: 148cm, IMC: 28.99 (SOBREPESO). PESO ACTUAL: 64.8Kg. **GANANCIA DE PESO: 1.3 Kg**

ECOMEDIC, 26/08/2025 PRODUCTO UNICO VIVO.PRESENTACION CEFALICO DORSAL IZQUIERDO. BPD: 64mm (26.1 SG), CC: 241mm (26.2 SG), AC: 217mm (26.2 SG), FL: 48mm (26.3 SG). SEXO: FEMENINO. ESTOMAGO: PRESENTE, CORAZON: 4 CAMARAS, CORDON UMBILICAL: NORMAL....VITALIDAD FETAL..... PLACENTA ANTERIOR MADURACION GRADO 1/III, TONO FETAL NORMAL, FC: 150 LPM, LIQUIDO AMNIOTICO NORMAL ILA 16.63cm, HUESO NASAL VISTO DE 7.7mm, ESPESOR NASAL: 5.2mm..... EMBARAZO DE 26.2 SG (+- 2 SEMANAS). FPP 30/11/2025 (+- 2 SEMANAS). PESO 914g. 51.8%

E. DIAGNÓSTICO

PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO		CIE	PRE	DEF	CIE		PRE	DEF
1.	ATENCION MATERNA POR CICATRIZ UTERINA DEBIDA A CIRUGIA PREVIA	O342		X	4.	AUMENTO PEQUEÑO DE PESO EN EL EMBARAZO	O261	X
2.	SUPERVISION DE OTROS EMBARAZOS NORMALES	Z348		X	5.			
3.	ESTERILIZACION	Z302		X	6.			

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
26/08/2025	10.45am	JUAN JOSÉ		ZAMBRANO		PINLAY	
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		FIRMA				SELLO	
1310509771							

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	

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 EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS

E. TRATAMIENTOS Y PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS REALIZADOS

F. DIAGNÓSTICO

PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO		CIE	PRE	DEF	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		SEGUNDO APELLIDO	
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		FIRMA				SELLO	