

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
VERA	MERA	SANGI ANABELLA	01	05	2001	23 años, 8 meses, 16 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1313498691	MANABI	CHONE	BOYACA	EL CHALACO y	096-326-1217 /
Ver instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Convecional/Celular

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Distrito/Area
MSP	1313498691	BOYACA	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL DE CHONE	Consulta externa	Ginecología y Obstetricia	2025	01	17	
Entidad del Sistema	Establecimiento de salud	Servicio	Especialidad	día	mes	año	

2. Motivo de la referencia o derivación:

Limitada capacidad
resolutiva



Saturación capacidad
instalada



Ausencia temporal del
profesional



Otros/especifique:



Falta de profesional



3. Resumen del cuadro clínico

PACIENTE GESTANTE DE 23 AÑOS, ACUDE A PRIMER CONTROL PRENATAL, OCUPACIÓN: AMA DE CASA, NIVEL DE INSTRUCCIÓN: PRIMARIA, ETNIA: MESTIZA, RELIGION: NO PRACTICA, ESTADO CIVIL: UNION LIBRE, LUGAR DE NACIMIENTO: CHONE, LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL: SAN MIGUEL DEL CHALACO TIPO DE SANGRE: A+ , SEGURO: NO, NUMERO CELULAR: 0963261217 TELEFONO DE CONTACTO: 0992626389 ESPOSO ISAIAS MUÑOZ FALCONES, APP: NO REFIERE, APQ; NO REFIERE, APF: NO REFIERE, ALERGIAS: NO, AGO: G4, P2, C0, A2: FUM: 26/07/2024, MÉTODO DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR: INYECTABLE . PAP TEST: NO, BUEN ESTADO GENERAL, ACUDE CON ECO DEL 25/11/2024 CON 17.5 SG ACTUALMENTE HOY CON 25.2 SG . SE REALIZA LA ANAMNESIS NO SECRECIONES VAGINALES, NO REFIERE DISURIA. REFIERE DOLOR ABDOMEN. PACIENTE ESTABLE, ORIENTADA EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, NO RASH, NO FIEBRE, NO CONJUNTIVITIS, NAUSEA Y VOMITOS, BUENA TOLERANCIA DE VIA ORAL. RIESGO OBSTETRICO: ABORTO 1 PUNTO, ABORTO HABITUAL >2 2 PUNTOS, NINGUN CONTROL ANTES DE LAS 20 SEMANAS 2 PUNTOS, TOTAL 5 PUNTOS RIESGO OBSTETRICO ALTO. ANTECEDENTE DE ABORTO PREVIO A EMBARAZO ACTUAL.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

HEMATOLOGIA: GLUCOSA 78.10 // UREA 9.10 // CREAT 0.65 // ACIDO URICO 2.5 // TGO 18 // TGP 12 // HB 12.3 // HTO 36.1 // PLAQUETAS 175 //LEUC 6.95 // NEU 60.7 // LINF 26.9 // MONO 5.8 OTROS ANALISIS: HEP B NEGATIVO // HIV RAPIDO NO REACTIVO ULTRASONIDO: EMBARAZO DE 17.5 SG POR BIOMETRIA FETAL // PLACENTA DE INSERCIÓN BAJA. NO DES CARTAR PLACENTA PREVIA. FPP: 30/04/2025

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
SUPERVISION DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO, SIN OTRA ESPECIFICACION	Z359		

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-01-17	09:32	Medicina Rural	JOHAN ALEJANDRO MENDOZA CORNEJO	1313058438	

III. CONTRAREFERENCIA ☐ REFERENCIA INVERSA ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Servicio	Especialidad

Contrarefiere o Referencia inversa a:				Fecha		
			/			
Entidad del Sistema	Establecimiento de salud	Tipo	Distrito/Area	día	mes	año

2. Resumen del cuadro clinico

3. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

4. Tratamiento y procedimientos terapéuticos realizados

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF

6. Tratamiento recomendado a seguir en le establecimiento de salud de menor nivel de atención y/o complejidad

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-01-17	09:32	Medicina Rural	JOHAN ALEJANDRO MENDOZA CORNEJO	1313058438	