

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	1313526061		1313526061					
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE	SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)			
SALAZAR		CEDEÑO		JACINTA		JOHANA	F	10/02/1964	28	H	D	M	A
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)		TIPO DE COBERTURA		REFERENCIA		X	DERIVACIÓN						
0962771410 - 0987047434		NO REGISTRA		1. Accesibilidad geográfica.			MOTIVO		6. Problemas de abastecimiento.				
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL				2. Falta de espacio físico.			7. Insuficiencia de profesionales.						
PROVINCIA		CANTÓN		PARROQUIA		X	8. Inadecuada capacidad resolutive		X				
MANABÍ		TOSAGUA		TOSAGUA			9. Ausencia de la prestación en la cartera de servicios						
				5. Problemas de infraestructura.									

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 27 SEMANAS DE GESTACION POR FUM (24/03/2025) QUE COINCIDE CON ULTIMA ECO, FPP 08/12/2025, HISTORIA OBSTETRICA: E:1, P: 1 (CESÁREA POR CIRCULAR DE CORDÓN 2021), A: 0. APP DE OBESIDAD MÓRBIDA. ACUDE PARA CONTROL Y SEGUIMIENTO, REFIERE SENTIRSE MUY BIEN , BUEN APETITO, ORINA Y DEFECA SIN DIFICULTAD, NO PERDIDAS DE LIQUIDO NI SANGRAMIENTO VAGINAL. SE ENVIA A SU SERVICIO PARA DETERMINAR VIA DE PARTO.

RO: 3 BAJO (CONTROL PRENATAL: FACTORES NUTRICIONALES: OBESIDAD 3 PTOS.)

SE ENVIA A ESTA FECHA, PORQUE NO HAY TURNOS E N 2 MESES EN SU SERVICIO.

PESO INICIAL: 96.5Kg, TALLA: 152 IMC: 41.77. (OBESIDAD GRADO III). PESO ACTUAL: 100.5kg (GANANCIA DE PESO: 4kg OK).

ECO 21/08/2025... PRODUCTO UNICO VIVO. PRESENTACION CEFALICO DORSAL DERECHO. BPD: 51mm (21.3 SG), CC: 192mm (21.3 SG), AC: 167mm (21.5 SG), FL: 39mm (21.6 SG). SEXO: FEMENINO. ESTOMAGO: PRESENTE. CORAZON: 4 CAMARAS, CORDON UMBILICAL: NORMAL....VITALIDAD FETAL..... PLACENTA POSTERIOR MADURACION GRADO I/III, TONO FETAL NORMAL, FC: 140 LPM, LIQUIDO AMNIOTICO NORMAL ILA 14.48cm, HUESO NASAL VISTO DE 6.7mm, ESPESOR NASAL: 6.7mm.....EMBARAZO DE 21.6 SG (+- 2 SEMANAS). FPP 26/12/2025 (+- 2 SEMANAS). PESO 477g.

E. DIAGNÓSTICO

PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF		CIE	PRE	DEF
1. SUPERVISION DE OTROS EMBARAZOS NORMALES	Z348		X	4.			
2. ATENCION MATERNA POR CICATRIZ UTERINA DEBIDA A CIRUGIA PREVIA	O342		X	5.			
3. ENFERMEDADES ENDOCRINAS, DE LA NUTRICION Y DEL METABOLISMO (OBESIDAD)Q	O992		X	6.			

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
29/09/2025	10.00am	JUAN JOSÉ	ZAMBRANO	PINCAY
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