

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	1313548628								
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE		SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)			
BASURTO		SABANDO		MARÍA		AUXILIADORA		F	1996-04-15	29	H	D	M	A
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)		TIPO DE COBERTURA		REFERENCIA		DERIVACIÓN		MOTIVO						
0989756190 / 0991902460				X				1. Accesibilidad geográfica. 2. Falta de espacio físico. 3. Falta de equipamiento. 4. Equipos en mal estado. 5. Problemas de infraestructura.						
PROVINCIA		CANTÓN		PARROQUIA				6. Problemas de abastecimiento. 7. Insuficiencia de profesionales. 8. Inadecuada capacidad resolutive 9. Ausencia de la prestación en la cartera de servicios						
MANABÍ		TOSAGUA		TOSAGUA				X X						

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL QUE SE REFIERE - DERIVA

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		ESTABLECIMIENTO DE SALUD		SERVICIO		ESPECIALIDAD	
MSP		HOSPITAL G. DE CHONE "Dr. NAPOLEÓN DÁVILA"		CONSULTA EXTERNA		GINECOLOGIA	

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

FEMENINA DE 29 AÑOS CON HO: G3 P0 A0 C2 ... ACTUALMENTE CON 29 SG POR FUM (18/03/2025) , FPP 23/12/2025, APF: HERMANA CON PRE-ECLAMSI. APP SOBREPESO.

AL Ex. FISICO: MUCOSAS NORMOCROMICAS AR: MV NORMAL, ACV: RsCsRs/S. MI SIN EDEMA SCORE MAMA: 0.

Por Ecografía: Feto único vivo con buena vitalidad por movimientos activos y FCF: 150Lat x mit. Presentación Cefalica, Sexo masculino. 30 SG por Biometria Fetal (DBP: 7.6cm. CC: 27.4cm. CA: 27.4cm LF: 5.7cm)

Peso Estimado Fetal: 1785gr. Placenta G° 2 de implantación posterior baja. Ex. Ginecologico (no explorado)sin embargo en Uroanalis + y refiereleve leucorrea por ello se indica Tratamiento sintromico.

Por dos cesareas anteriores y paridad satisfecha se realiza referencia a II nivel para programar cesárea + Salpingectomia.

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

Por Ecografía: Feto único vivo con buena vitalidad por movimientos activos y FCF: 150Lat x mit. Presentación Cefalica, Sexo masculino. 30 SG por Biometria Fetal (DBP: 7.6cm. CC: 27.4cm. CA: 27.4cm LF: 5.7cm)

Peso Estimado Fetal: 1785gr. Placenta G° 2 de implantación posterior baja. Ex. Ginecologico (no explorado)sin embargo en Uroanalis + y refiereleve leucorrea por ello se indica Tratamiento sintromico.

E. DIAGNÓSTICOS

	CIE-10	PRESUNTIVO	DEFINITIVO		CIE-10	PRE	DEF
1	ATENCION MATERNA POR CICATRIZ UTERINA DEBIDA A CIRUGIA P	O342	X	4	CONSEJO Y ASESORAMIENTO GENERAL SOBRE LA ANTICONCE	Z302	X
2	INFECCION GENITAL EN EL EMBARAZO	O235	X	5			
3	SUPERVISION DE OTROS EMBARAZOS DE ALTO RIESGO	Z358	X	6			

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
13/10/2025	13:00	LUIS		MARTINEZ		CASTRO	
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		FIRMA		SELLO			
1803403326							

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 EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

E. TRATAMIENTOS Y PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS 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			