

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD		TIPOLOGÍA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA		NÚMERO DE ARCHIVO					
MSP		1343	CENTRO SALUD SAN ELOY		A	1313782847		1313782847					
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE	SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)			
ZAMBRANO		REYNA		LOURDES		VALENTINA	F	14/2/1997	28	H	D	M	A
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)		TIPO DE COBERTURA			REFERENCIA		☒	DERIVACIÓN		☐			
969407016		LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL			NO		MOTIVO						
PROVINCIA	CANTÓN		PARROQUIA		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 ☒								
MANABÍ	ROCAFUERTE		ROCAFUERTE										

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

PACIENTE CON 29.6 SG, APP: HPV EN 2023, SEGUIMIENTO EN SOLCA, BIOPSIA 2024: DETECTADO VIRUS PAILOMA HIMANO SUBTIPO 45.71, VPH ALTO RIESGO 45, VPH BAJO RIESGO 71, COLPO EN 7/10/2024 CERVICITIS TRATAMIENTO CON VAGINOL F: RESULTADO 301/01/2024 BIOPSIA: LESION ESCAMOSA INTRAEPITELIAL DE BAJO GRADO CERVICITIS CRONICA MODERADA METAPLASIA ESCAMOSA DE EPITELIO ENDOCERVICAL AQX: NO APP: SIN PREECLAMPSIA EN LA FAMILIA , AGO: G:1 A1 C0 P0 , FUM 29/08/2024 FPP: 05/06/2025 GESTACION,RIESGO OBSTETRICO ALTO 7 PUNTOS(ABORTO 2021 :1 PUNTO, OBESIDAD: 3 PUNTO, PATOLOGIA CERVICAL: 3 PUNTOS) VACUNAS: DT, INFLUENZA COLOCADA, MEDICAMENTOS: PRENAVIT, ECO DEL: 2025-02-13 GRAVIDO, TEXTURA HOMogenea., SIN QUISTE, DBP: 24.0 SEM, PC: 221 MM 24.1, AC: 205, LF: 44 MM ASPECTO BIOFISCO, NORMAL CON SUS MIEMBRO SUPERIORES E INFERIORES COLUMNA OJO NARIZ BOCA ESTOMAGO VEGIGA CON BUENA VITILUD MOVIMIENTO NORMALES, CORAZON 4 CAMARAS, POSICION TRANSVERSO PESO FETAL: 723 GR, PLACENTA POSTERIOR, CORDON UMBILICAL SIN CIRCULAR DE CORDON FCF: 143 LATIDOS, SEXO FEMENINO FPP: 3/6/2025 SEMANA DE GESTACION AL MOMENTO DE REALIZAR LA ECO 24.2 SG
--

TIPO DE SANGRE A+, HEMOGLOBINA 12.1 PLAQUETAS 344, GLUCOSA 79,8 UREA 17,5, ACIDO COLESTEROL 211, TRIGLICERIDO 167 TGO 35 TGP 23, EMO NO PATOLGICO
TORCH IgM NEGATIVO, VIH VDRL HEPATITIS B Y C NO REACTIVO

E. DIAGNÓSTICO		PRE= PRESUNTIVO	DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF		CIE	PRE	DEF
1.	SUPERVISION DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO, SIN OTRA ESPECIFICACION			Z359		X	4.			
2.							5.			
3.							6.			

FECHA (aaaa-mm-dd)		HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
2/4/2025		10:00	ELVA	TEJENA	LOOR
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN			FIRMA	SELLO	
1311746802					

C. EVALUACIÓN DE LA REFERENCIA/ DERIVACIÓN									
REFERENCIA JUSTIFICADA				DERIVACIÓN JUSTIFICADA					
SI	NO			SI	NO				
CONTRAREFERENCIA ☐				REFERENCIA INVERSA ☐					

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO QUE CONTRAENE O REALIZA LA REFERENCIA INVERSA					
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	TIPOLOGÍA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA	NÚMERO DE ARCHIVO

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO O AL CUAL SE CONTRAHEPHERE O SE REALIZA REFERENCIA INVERSA			
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	DISTRITO	FECHA (aaaa-mm-dd)

C. RESUMEN DEL CUADRO CLINICO	

[illegible]

INSTRUMENTOS Y PROCEDIMIENTOS VERIFICADOS REALIZADOS

F. DIAGNÓSTICO		PRE= PRESUNTIVO	DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF				CIE	PRE	DEF
1.						4.						
2.						5.						
3.						6.						

[illegible]

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA		SELLO	