

MINISTERIO DE SALUD PUBLICA

FORMULARIO DE REFERENCIA, DERIVACION, CONTRAREFERENCIA Y REFERENCIA INVERSA

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

APELLIDO PATERNO ZAMBRANO		APELLIDO MATERNO BARBERAN		NOMBRES MARGARITA DOLORES		FECHA DE NACIMIENTO 15 8 1996		EDAD 28	SEXO M
NACIONALIDAD ECUATORIANA		PAIS ECUADOR	CEDULA DE CIUDADANIA O PASAPORTE 1313793638	LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL CHONE CHONE CHONE		DIRECCION DOMICILIO AVENIDA AMAZONAS		Nº TELEFONICO 994080689	
VER INSTRUCTIVO		DESCRIBIR PAIS	CEDULA DIEZ DIGITOS	PROVINCIA	CANTÓN	PARROQUIA	CALLE PRINCIPAL O SECUNDARIA		CONVENCIONAL/CELULAR

II. REFERENCIA: 1 ☒ DERIVACION: 2 ☐

1. DATOS INSTITUCIONALES

ENTIDAD DEL SISTEMA MINISTERIO DE SALUD PUBLICA	HIST. CLINIC Nº 1313793638	ESTABLECIMIENTO DE SALUD CENTRO DE SALUD CHONE		TIPO C	DISTRITO/AREA 13D07		
REFIERE O DERIVA A:						FECHA	
MINISTERIO DE SALUD PUBLICA		HOSPITAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	CONSULTA EXTERNA	GINECOLOGÍA		18 12 2024	
ENTIDAD DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	SERVICIO	ESPECIALIDAD	DIA	MES	AÑO	

2. MOTIVO DE LA REFERENCIA O DERIVACIÓN

Limitada capacidad resolutive	1 ☒	Saturación de capacidad instalada	4 ☐
Ausencia temporal del profesional	2 ☐	Otros/ Especifique	5 ☐
Falta de profesional	3 ☐		

3. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

Paciente secundigesta nulipara , acude a control prenatal, cursa con embarazo de 31.1 semanas por FUM: 11/05/2024, Y 30.2 segun eco realizada el 29/06/2024 que reporta embarazo de 6.2 semanas, al examen obstetrico altura uterina 34cc, FCF 155xm, feto único presentación cefálico, situación longitudinal, dorso derecho, paciente no permite realizar el examen ginecológico, no hay presencia de sangrado, Extremidades: Inferiores No edemas, no várices , proteína en orina negativo , Score mama , movimientos fetales presentes , no rash, no fiebre, no conjuntivitis, ganancia de peso inadecuada por deficit, paciente pareciera no dar importancia a la explicacion de la importancia de los controles y los exámenes que tenia solicitados, agendados y no se los realizó, tampoco ha traído ecografia mas reciente, no ha tomado acido acetil salisilico ni calcio para prevencion de preeclampsia, se IC Con psicologia y medicina familiar, previo consentimiento informado se realiza prueba rapida de VIH no reactiva, sifilis negativa, chagas negativa y hepatitis B negativa, se refiere a segundo nivel,

4. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS

PRUEBAS RAPIDAS VIH NO REACTIVO, SIFILIS NEGATIVO, HEPATITIS B NEGATIVO, CHAGAS NEGATIVO			
--	--	--	--

5. DIAGNOSTICO

	CIE -10	PRE	DEF
1 SUPERVISION DE EMBARAZOS DE ALTO RIESGO	Z358		X
2 INSUFICIENTE CONTROL PRENATAL	Z353		X
3			

NOMBRE DEL PROFESIONAL: OBST.JANNINA AMBROSSI DE LA A CÓDIGO MSP 011303050-2 FIRMA

III CONTRAREFERENCIA:

1. DATOS INSTITUCIONALES 3 ☐ REFERENCIA INVERSA 4 ☐

ENTIDAD DEL SISTEMA	HIST. CLINIC Nº	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	TIPO	DISTRITO/AREA		
CONTRAREFIERE O REFERENCIA A:						
FECHA						
ENTIDAD DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	SERVICIO	ESPECIALIDAD	DIA	MES	AÑO

2. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

--	--	--	--

3. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS

--	--	--	--

4. TRATAMIENTOS Y PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS REALIZADOS

--	--	--	--

5. DIAGNOSTICO

	CIE -10	PRE	DEF
1			
2			

6. TRATAMIENTOS RECOMENDADOS A SEGUIR EN ESTABLECIMIENTO DE SALUD DE MENOR NIVEL DE COMPLEJIDAD

--	--	--	--

NOMBRE DEL PROFESIONAL ESPECIALISTA: CODIGO MSP FIRMA

7. REFERENCIA JUSTIFICADA