

MINISTERIO DE SALUD PUBLICA

FORMULARIO DE REFERENCIA, DERIVACION, CONTRAREFERENCIA Y REFERENCIA INVERSA

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

APELLIDO PATERNO ORTIZ		APELLIDO MATERNO BASURTO		NOMBRES HILLARY GEMA		FECHA DE NACIMIENTO 30 2 1999		EDAD 25	SEXO M
NACIONALIDAD ECUATORIANA		PAIS ECUADOR	CEDULA DE CIUDADANIA O PASAPORTE 1314963958	LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL CHONE CHONE CHONE		DIRECCION DOMICILIO CLA 30 DE MARZO		Nº TELEFONICO 991567804	
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 1314963958	ESTABLECIMIENTO DE SALUD CENTRO DE SALUD CHONE		TIPO C	DISTRITO/AREA 13D07	
REFIERE O DERIVA A:					FECHA	
MINISTERIO DE SALUD PUBLICA		HOSPITAL NAPOLEON DAVILA CORDO	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 acude a primer control prenatal, orientada en tiempo y espacio, cursa con embarazo de 9 semanas por FUM: 15/10/2024 y 8.5 semanas por eco precoz realizada el 12/12/2024 que reporta embarazo de 8 semanas, refiere disuria, dolor de cabeza, estable, afebril. Al examen físico Cabeza: normocefalo, Conjuntivas: normal, Cuello: Tiroides: Visible sin adenopatias; Tórax: Corazón Rítmico, ruidos cardiacos normales, Pulmones: campos pulmonares claros y ventilados; Mamas: Pezones Formados; Abdomen: plano, no se ausculta FCF, presentación indeterminada, al examen ginecológico no hay presencia de leucorrea, no hay presencia de sangrado, movimientos fetales ausentes, Extremidades: Inferiores No edemas, no várices, Proteinuria no aplica, Score mama 0, peso preconcepcional normal, no rash, no fiebre, no conjuntivitis, previo consentimiento informado, se realiza prueba rapida de VIH no reactiva, Chagas negativa, HEPatitis B negativa, sífilis positiva, riesgo obstetrico alto, se IC con medicina familiar, se refiere a segundo nivel, se envia prueba de dilucion, se envia examen a pareja, se ha estado controlando particularmente.

4. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS

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

5. DIAGNOSTICO

1	SUPERVISION DE EMBARAZOS DE ALTO RIESGO	Z358		X
2	SIFILIS QUE COMPLICA EL EMBARAZO, PARTO Y PUERPERIO	O981		X
3				

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

III CONTRAREFERENCIA: 3 ☐ REFERENCIA INVERSA 4 ☐

1. DATOS INSTITUCIONALES

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

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	
---------------------------	--