

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	1314980127		1314980127					
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE	SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)			
LUCAS		BAZURTO		VICTORIA		ESTEFANIA	F	01/06/1994	31	H	D	M	A
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)		TIPO DE COBERTURA		REFERENCIA		X	DERIVACIÓN		MOTIVO				
0986464742 - 0985144570		IESS CAMPESINO		1. Accesibilidad geográfica.			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						
				3. Falta de equipamiento.									
				4. Equipos en mal estado.									
				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 28 SEMANAS DE GESTACION POR FUM (02/01/2025) QUE COINCIDE CON ULTIMA ECO, FPP 09/10/2025, HISTORIA OBSTETRICA: E:3, P: 1 (CESAREA SECUNDARIO A PARTO PROLONGADO PARTICULAR 2022), A: 2 (2020 Y 2021). APP DE OBESIDAD MÓRBIDA. IVU A REPETICION. SE ENVIA A SU SERVICIO PARA VALORACION DE VIA DE PARTO.

RIESGO OBSTETRICO: 8 MUY ALTO (CONTROL PRENATAL ANTECEDENTES: 3 PTOS TRES O MAS FACTORES (4TA GESTA, ABORTO, CESAREA); FACTORES NUTRICIONALES: OBESIDAD 3 PTOS. FACTORES PELVICO GENITALES 2 PTOS IVU REPETICIÓN.

COMPLEMENTARIOS: Fecha: 16/07/2025 Lcdo/a: IVAN ZAMBRANO Hb: 11.1 mg/dl, Hcto: 34.7%, Hematies: 4.13 x10⁶/L, Plaquetas: 270 mmc, Leucocitos: 10.09 mmc. (Lin 22.4, Seg 69.9, Mon 5.4, Eos 2.2, Bas 0.1), **Glicemia: 102.58 mg/dl**, Creatinina: 0.71 mg/dl, urea: 19.93 mg/dl, Ac Urico 3.96 mg/dl; Colesterol 161.48 mg/dl, **TAG: 339.51 mg/dl**, TGO: 29.65 U/L, TGP: 10.08 U/L, VLDL: 67.9 mg/dl. Proteinas totales: 6.93 g/dl, Albumina: 4.14 g/dl, Globulina: 2.79 g/dl, Indice A/G: 1.48.. Toxoplasma IgM: Negativo, Rubeola IgM: Negativo, Citomegalovirus IgM: Negativo, Herpes I/II IgM: Negativo. UROANALISIS: PROTEÍNA: Negativo, GLUCOSA: Negativo, **Leu 10-20 xc**; Ert: 0-2xc/; Cel Epit: algunas; Bacterias: ++; MOCO: ++

E. DIAGNÓSTICO

	PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF		CIE	PRE	DEF
1.	SUPERVISION DE OTROS EMBARAZOS DE ALTO RIESGO	Z358		X	4.	INFECCION NO ESPECIFICADA DE LAS VIAS URINARIAS EN EL EMBARAZO	O234	X
2.	ATENCION MATERNA POR CICATRIZ UTERINA DEBIDA A CIRUGIA PREVIA	O342		X	5.	OBESIDAD DEBIDA A EXCESO DE CALORIAS	E660	X
3.	AUMENTO PEQUEÑO DE PESO EN EL EMBARAZO	O261		X	6.	HIPERGLICERIDEMIA PURA	E781	X

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
17/07/2025	8.50 am	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