

MINISTERIO DE SALUD PUBLICA

COORDINACIÓN ZONAL 4

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			
MINISTERIO DE SALUD PUBLICA		1246	C. S TOSAGUA	TIPO C	1315315067		1315315067			
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE		SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)	
BAZURTO		ZAMBRANO		JESSICA		ALEXANDRA	M	28/06/2000	24	H D M A X
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)		TIPO DE COBERTURA		REFERENCIA		DERIVACIÓN				
0979245395-0987735187		NO COBERTURA		☒		☐				
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL				1. Accesibilidad geográfica.		6. Problemas de abastecimiento.				
PROVINCIA		CANTÓN	PARROQUIA	2. Falta de espacio físico.		7. Insuficiencia de profesionales.				
MANABI		TOSAGUA	TOSAGUA	3. Falta de equipamiento.		8. Inadecuada capacidad resolutiva		X		
				4. Equipos en mal estado.		9. Ausencia de la prestación en la cartera de servicios				
				5. Problemas de infraestructura.						

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL QUE SE REFIERE - DERIVA

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	SERVICIO	ESPECIALIDAD
MINISTERIO DE SALUD PUBLICA	H. NAPOLEON DAVILA	CONSULTA EXTERNA	GINECOLOGIA

EMBARAZADA DE 24 AÑOS DE EDAD, DE 31.4 SG POR FUM (02/06/2024) SIN ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA. AGO: G3A1P0C2. PI: 11/01/2020, APF NO REFIERE, ECO REALIZADA EL 12/09/2024 CON 15.3 SG. EL DIA HOY REFIERE PRESENTAR DOLOR EN HIPOGASTRIO QUE SE IRRADIA A REGION LUMBOSACRA TIPO CONTRÁCTIL, REFERIR PERDIDAS VAGINALES DE SANGRE ESCASA CANTIDAD, REPIERE DIAS ANTERIORES PERDIDAS PRESENTAR SECRESION TRANSVAGINAL COLOR BLANCA QUE SE ACOMPAÑA DE DISURIA. RIESGO OBSTETRICO: ALTO 4 PTO: SOBREPESO (1), ABORTO (1), CUPI(1). INSUFICIENTES CONTROLES PRENATALES (1). ECOGRAFIA OBSTETRICA: 9/01/2025 PRODUCTO UNICO VIVO PRESENTACION CEFALICO DORSO IZQUIERDO BPD94 MM CC287 MM AC274 MM, CORDON UMBILICAL NORMAL, ILA 14.2 SEXO FEMENINO. PLACENTA ANTERIOR G I. EMBARAZO 32.2 SG. FPP 4/03/2025 PESO 1855 g. EXAMEN FISICO: ABDOMEN GLOBULOSO, OCUPADO POR UTERO GRAVIDO DE AU 28.5 cm, PRESENTACIÓN CEFÁLICO DORSO DERECHO, FCF 157x, ACTIVIDAD UTERINA NEGATIVA, MF ACTIVOS. SCORE MAMA 1. T/1A 102/69, FC89, FR19. SE ENVIA A SU SERVICIO PARA VALORAR VIA DE PARTO.

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

EMO: EXAMEN MICROSCOPICO: Leucocitos 30-50 xc/. Píocitos: Presencia. Hematíes: Incontables. Células Epiteliales: Algunas, Moco: Escasos. Bacterias ++++

E. DIAGNÓSTICO

PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF		CIE	PRE	DEF
1. SUPERVISION DE OTROS EMBARAZOS DE ALTO RIESGO	Z358		X	4.			
2. ATENCION MATERNA POR CICATRIZ UTERINA DEBIDA A CIRUGIA PREVIA	O342		X	5.			
3. SUPERVISION DE EMBARAZO CON HISTORIA DE INSUFICIENTE ATENCION PRENATAL	Z353		X	6.			

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (HH:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
2024/01/14	3.00 pm	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 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