

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO DE ORIGEN Y USUARIO / PACIENTE									
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD		TIPOLOGÍA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA		NÚMERO DE ARCHIVO	
MSP		73641	HOSPITAL BASICO DE PEDERNALES DR. FRANCISCO VASQUEZ BALDA		HOSPITAL BASICO	1315413110		1315413110	
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE	SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD
ARAGON		ZAMBRANO		LADIS		CECILIA	M	10/2/2000	25
No. TELEFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)				REFERENCIA		DERIVACIÓN			
0983694497				X		MOTIVO 6. Problemas de abastecimiento 7. Insuficiencia de profesionales 8. Inadecuada capacidad resolutoria 9. Ausencia de la prestación en la cartera de servicios			
PROVINCIA		CANTON		PARROQUIA					
MANABI		PEDERNALES		PEDERNALES					

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL QUE SE REFIERE - DERIVA			
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	SERVICIO	ESPECIALIDAD
MSP	HOSPITAL NAPOEON DAVILA CORDOVA	CONSULTA EXTERNA	CARDIOLOGIA

C. RESUMEN DEL CUADRO CLINICO

PACIENTE FEMENINA DE 25 AÑOS DE EDAD APP: BUENA SALUD ANTERIOR- NO ALERGIA A MEDICAMENTOS- CON HISTORIA GINECOOBSTETRICA DE E: 2 P: 1 A. 0 CON TG DE : 20.4 SEMANAS- ACUDE A NOSOTROS ENVIADA DESDE EL MEDICO GENERAL DEL SUBCENTRO DE SALUD POR PRESENTAR AUMENTO DE LA FRECUENCIA CARDICA. EN TTO CON CAMBIOS EN LOS ESTILOS DE VIDA + METOPROLOL 25MG) 1 TAB 8AM-8PM + ASPIRINA 100MG)1TAB 7PM + CARBONATO DE CALCIO 0-5MG) 1TAB DESAYUNO Y MERIENDA + AGREGO AL TTO ALFAMETILDOPA 250MG) 1TAB 8AM-8PM-ACUDE A NOSOTROS PARA VALORACIÓN Y SEGUIMIENTO- SE SIENTE BIEN NIEGA FALTA DE AIRE EN REPOSO O CON EL EJERCICIO-BUEN ESTADO GENERAL Y ASINTOMATICA.

APARATO CARDIOVASCULAR: RUIDOS RÍTMICOS Y BIEN GOLPEADOS- SOPLOS SS I-II/VI EN FOCO PULMONAR IRRADIADO AL CUELLO-NO MANTENIDO A LOS CAMBIOS DE POSICIÓN- NO GALOPE- FC: 108- TA: 140/90MMHG*

VITALES: PA 139/87, FC 115LPM, FR 19, SPO2: 100% T: 36

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS

SE REQUIERE DE ECOCARDIOGRAMA PARA DESCARTAR O DEFINIR ENFERMEDAD ORGANICA CARDIOVASCULAR

PRE- PRESENTIVO	DEF- DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF	CIE	PRE	DEF
1.	TAQUICARDIA NO ESPECIFICADA	R000		X			
2.	HIPERTENSION GESTACIONAL (INDUCIDA EN EL EMBARAZO)	O17X		X			
3.							

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE			
FECHA	HORA	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO
2025/09/16	11:30	JOSE	CUBA
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		SEGUNDO APELLIDO	
1757019961		LORES	

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

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

C. RESUMEN DEL CUADRO CLINICO

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS

E. TRATAMIENTOS Y PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS REALIZADOS

F. DIAGNÓSTICO							
PRE- PRESENTIVO	DEF- DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF	CIE	PRE	DEF
1.							
2.							
3.							

G. TRATAMIENTO RECOMENDADO A SEGUIR EN ESTABLECIMIENTO DE SALUD AL QUE SE CONTRAREFIERE

H. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE			
FECHA	HORA	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO
(aaaa-mm-dd)	(hh:mm)		
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		SEGUNDO APELLIDO	