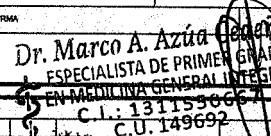


A+A1:CA80: DATOS DEL ESTABLECIMIENTO DE ORIGEN Y USUARIO / PACIENTE															
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA			UNICÓDIGO		ESTABLECIMIENTO DE SALUD			TIPOLOGÍA		NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA			NÚMERO DE ARCHIVO		
MSP			1410		HAGA			B		1315438141			1315438141		
PRIMER APELLIDO			SEGUNDO APELLIDO			PRIMER NOMBRE			SEGUNDO NOMBRE			SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)
LOOR			VARGAS			NARCISA			MARYELI			M	18/2/2008	17	☐ N ☐ D ☐ M ☒ A
Nº. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)						REFERENCIA		DERIVACIÓN		MOTIVO					
0989316408/0981618866						X				1. Accesibilidad geográfica. 2. Falta de espacio físico. 3. Falta de equipamiento. 4. Equipos en mal estado. 5. Problemas de infraestructura. 6. Problemas de abastecimiento. 7. Insuficiencia de profesionales. 8. Inadecuada capacidad resolutiva. 9. Ausencia de la prestación en la cartera de servicios.					
PROVINCIA		CANTÓN		PARROQUIA											
MANABI		BOLIVAR		CALCETA											
B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL QUE SE REFIERE - DERIVA															
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA			ESTABLECIMIENTO DE SALUD			SERVICIO			ESPECIALIDAD						
MSP			HOSPITAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA			CONSULTA EXTERNA			NEUROLOGIA						
AGOCUADRO CLINICO															
PACIENTE DE 17 AÑOS DE EDAD, ACOMPAÑADA DE SU HERMANA, ACUDE A CONTROL CON EMBARAZO DE 24.6 SEMANAS POR ECOGRAFÍA; FUM NO CONFIABLE; LA CUAL SE MANTIENE EN SEGUIMIENTO POR PRESENTAR ANTECEDENTE DE EPILEPSIA SU ÚLTIMA CRISIS EN OCTUBRE CON TRATAMIENTO DE ACIDO VALPROICO 500MG 1 DIARIA LA CUAL FUE SUSPENDIDA POR EL EMBARAZO DE ALTO RIESGO, NOS REFIERE QUE QUISO DARLE UNA CRISIS SE LE IMPLEMENTO CARBAMAZEPPINA DE 200 MG 1 DIARIA AL MOMENTO SE ENCUENTRA BIEN AFEBRIL- HIDRATADA NO PRESENTA SINTOMAS RESPIRATORIO SE DECIDE SER VALORADA POR SU SERVICIO DE NEUROLOGIA PARA MAYOR SEGUIMIENTO YA QUE ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS: NO REFIERE ALERGIAS: PENICILINA, ANTECEDENTES OBSTÉTRICOS: GESTAS 0 PARTOS 0 ABORTOS 0 CESÁREAS 0, MENARQUIA A LOS 13 AÑOS, CONTROLES PRENATALES 2, ECOGRAFÍAS 1, SCORE MAMA 0, RIESGO OBSTÉTRICO ALTO, VACUNACIÓN: PENDIENTE, GANANCIA DE PESO: 4 KG															
D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS															
E. DIAGNÓSTICO															
PRE- PRESUNTIVO		DEF. DEFINITIVO		CIE	PRE	DEF			CIE	PRE	DEF				
1.	EPILEPSIA NO ESPECIFICADA				G409		X	4.							
2.	EMBARAZO DE ALTO RIESGO				Z359		X	5.							
3.								6.							
F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE															
FECHA (aaaa-mm-dd)		HORA (hh:mm)		PRIMER NOMBRE			PRIMER APELLIDO			SEGUNDO APELLIDO					
29/1/2026		11:00		MARCO			AZUA			CEDEÑO					
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN				FIRMA			SELLO								
1311550667															
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			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 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								