

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 PÚBLICA		1248	CENTRO DE SALUD CHONE	C	1315790053		1315790053		
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE	SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)	
RAMÍREZ	SALDARRIAGA	LEYDI		LUCIA	M	04/09/2000	24	H	D
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)		REFERENCIA		X	DERIVACIÓN		MOTIVO		
0985315388		1. Accesibilidad geográfica.			6. Problemas de abastecimiento.				
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL		2. Falta de espacio físico.			7. Insuficiencia de profesionales.				
PROVINCIA	CANTÓN	DIRECCION			8. Inadecuada capacidad resolutive		X		
MANABI	CHONE	EL VERGEL, CLA CARLOSCONCHA			9. Ausencia de la prestación en la cartera de servicios		X		
		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
MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA	HOSPITAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA DE CHONE	CONSULTA EXTERNA	GINECOLOGIA

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

Paciente cesareada anterior hace 6 años, acude a control prenatal, cursa con embarazo de 36 semanas, trae examen solicitado de Biometria donde se reporta Anemia moderada a grave HB:8.7g/dl, refiere cansancio frecuente, al examen obstetrico altura uterina 30cc, FCF 136xm, feto único presentación cefálico, situación longitudinal, dorso izquierdo, al examen ginecológico no hay presencia de leucorrea, no hay presencia de sangrado, Extremidades: Inferiores No edemas, se observan várices sobre todo en extremidad izquierda , proteína en orina negativo , Score mama 0, movimientos fetales presentes , no rash, no fiebre, no conjuntivitis, ganancia de peso inadecuado por déficit, paciente que también recibe atención solo una vez en el seguro, según indica, tenia cita pero no fue atendida por que ginecóloga , riesgo obstetrico alto, se explica riesgos por anemia y bajo peso, que podría repercutir en retardo de crecimiento intrauterino, se refiere a segundo nivel

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

.HB : 8.7 g/dl, HTO: 26.8%, LEUCOITOS 8620, PLAQUETAS 334.000 103/ul, GLUCOSA 77.60 mg / dL [75 - 115] ACIDO URICO 4.37 mg / dL [2.4 - 5.7], HEPATITIS B Negativo HIV IV GENERACION No Reactivo, VDRL No Reactivo

E. DIAGNÓSTICO

	PRE+ PRESUNTIVO	DEF+ DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF		CIE	PRE	DEF
1.	SUPERVISION DE EMBARAZOS DE ALTO RIESGO		Z358		X	4.			
2.	ANEMIA QUE COMPLICA EL EMBARAZO, EL PARTO Y EL PUERPERIO		O990		X	5.			
3.	AUMENTO PEQUEÑO DE PESO EN EL EMBARAZO		O261		X	6.			

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
03/12/2024	13H00	JANNINA MONSERRAT	AMBROSSI	DE LA A
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		FIRMA		
0913042487		 firmado electrónicamente por: JANNINA MONSERRAT AMBROSSI DE LA A		

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.						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