

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						
MSP		1408	CENTRO DE SALUD BACHILLERO		TIPO A	1315947067		1315947067						
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE		SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)			
ROJAS		ZAMBRANO		KAREN		VALENTINA		F	17/05/2004	20	H	D	M	A
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)		TIPO DE COBERTURA			REFERENCIA		X	DERIVACIÓN						
0981710315 / 0991928883		MSP			1. Accesibilidad geográfica.			MOTIVO						
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL					2. Falta de espacio físico.			6. Problemas de abastecimiento.						
PROVINCIA		CANTÓN		PARROQUIA		3. Falta de equipamiento.			7. Insuficiencia de profesionales.		X			
MANABI		TOSAGUA		BACHILLERO		4. Equipos en mal estado.			8. Inadecuada capacidad resolutive		X			
					5. Problemas de infraestructura.			9. Ausencia de la prestación en la cartera de servicios						

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL QUE SE REFIERE - DERIVA

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		ESTABLECIMIENTO DE SALUD		SERVICIO		ESPECIALIDAD	
MSP		HOSPITAL NAPOLEON DAVILA - CHONE		CONSULTA EXTERNA		GINECOLOGIA	

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

GESTANTE DE 20 AÑOS DE EDAD, FUM: 24/08/2024 FPP: 31/05/2025 G1 P0 C0 A0 , SIN APP: DE RELEVANCIA, SE ENCUENTRA CURSANDO 30.2 SEMANAS DE GESTACION POR FUM/ECO REALIZADA EL 19 DE MARZO CON 29.3 SG EN LA QUE REPORTA: FETO UNICO VIVO, MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES, EN PRESENTACION CEFALICO DORSO IZQUIERDO, LABIOS Y PIRAMIDE NASAL DE MORFOLOGIA CONSERVADA. CORAZON CUATRO CAMARAS, LATIDOS RITMICOS, FCF 153 LPM, CONTENIDO GASTRICO PRESENTE, NO SE IDENTIFICAN ANORMALIDADES EN LA PARED ABDOMINAL, SEXO MASCULINO, CORDON UMBILICAL CON 3 VASOS PRESENCIA DE CIRCULAR SIMPLE DE CORDON , PLACENTA FUNDO-CORPAL ANTERIOR, GRADO 0 DE MADURACION, NO SE EVIDECNIAN HEMATOMAS NI DESPRENDIMIENTO AL MOMENTO DEL ESTUDIO. LIQUIDO AMNIOTICO ES ANECOIDE, ILA 11.9. BIOMETRIA FETAL: DIAMETRO BIPARIETAL: 7.39 CM -CIRCUFERECNAI CEFALICA: 26.99CM - CIRCUFERECNIA ABDOMINAL 25.26CM - LONGITUD FEMORAL 5.50 CM PESO: 1373 G . AL MOMENTO PACIENTE REFIERE QUE SE ENCUENTRA ASINTOMATICA, CONSCIENTE EN SUS 3 ESFE RAS, ABDOMEN CON UTERO GESTANTE, AU: 27 cm PRODUCTO UNICO VIVO, FCF: 140 X MIN,MOVIMIENTOS FETALES PRESENTE SCORE MAMA 0, PROTEINURIA NEGATIVA.

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

NINGUNO

E. DIAGNÓSTICO

	PRE= PRESUNTIVO	DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF		CIE	PRE	DEF
1.	SUPERVISION DE PRIMER EMBARAZO NORMAL		Z340		X	4.			
2.						5.			
3.						6.			

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
31/03/2025	11:00	KATHERINE		VERA		HIDALGO	
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		FIRMA				SELLO	
1313357848							

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 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	

SNS-MSP/HCU-form.053/2021

REFERENCIA - DERIVACIÓN- CONTRAREFERENCIA - REFERENCIA INVERSA