

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	1246	CS. TOSAGUA	C	1316969508	1316969508					
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)			
MERO	TOALA	TANIA	MARÍA	F	14/06/1994	31	H	D	M	A
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)	TIPO DE COBERTURA	REFERENCIA	DERIVACIÓN		MOTIVO					
0994977620 / 0979536347		X								
/		1. Accesibilidad geográfica.				6. Problemas de abastecimiento.				
		2. Falta de espacio físico.				7. Insuficiencia de profesionales.				
PROVINCIA		CANTÓN	PARROQUIA			8. Inadecuada capacidad resolutive		X		
MANABÍ	TOSAGUA	TOSAGUA			9. Ausencia de la prestación en la cartera de servicios					
		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
MSP	HOSPITAL DE BAHIA "Dr. NAPOLEÓN DÁVILA"	CONSULTA EXTERNA	GINECOLOGÍA.

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

FEMENINA DE 31 AÑOS CON HO: G3 A1 P0 **C2.** ... APF: MADRE HTA Y DM Y PADRE HTA... APP OBESIDAD G*2.- ACTUALMENTE CON 32 SG POR FUM: 25/08/2025 Y FPP: 01/06/2026.

COINCIDE CON ECOGRAFIA... AL EX. FÍSICO: MUCOSAS NORMOCROMICAS AR: MV NORMAL. ACV: RsCsRs/S.- TA: **140/80**mmHg. **FCF: 130'** Lat x Mit. MI SIN EDEMA. **SCORE MAMA: 3**

Ex. OBSTETRICO: AU:35cm, MF+, FCF: 160 Lat x Mit. Ex. GINECOLOGICO NO EXPLORADO. (NIEGA FLUJO...) EX. DE I Y II TRIMESTRE NORMALES. PENDIENTE FUNCIÓN RENAL, GLICEMIA Y HEMOGRAMA

SE INDICA SIGNOS DE ALARMA Y PLAN DE EMERGENCIA NIFEDIPINO DE 20MG CADA 6 HORAS (TAMBIEN LE INDICAROON METAPROLOL 100MG QD. POR LA TAQUICARDIA...)

SE INDICA ECOGRAFIA CON FLUJOMETRIA DOPPLER EN AU, ACM, PERFIL BIOFISICO Y OTROS MARCADORES DE CRECIMIENTO INTRAUTERINO...

SE REALIZA REFERENCIA A II NIVEL PARA PROGRAMAR CESÁREA Y SALPINGECTOMIA POR PARIDAD SATISFECHA...

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

Ex. OBSTETRICO: AU:35cm, MF+, FCF: 160 Lat x Mit. Ex. GINECOLOGICO NO EXPLORADO. (NIEGA FLUJO...) EX. DE I Y II TRIMESTRE NORMALES.

PENDIENTE ECOGRAFIA DE III TRIMESTRE, HEMOGRAMA, PERFIL RENAL Y METABOLICO...

E. DIAGNÓSTICOS

	CIE-10	PRESUNTIVO	DEFINITIVO		CIE-10	PRE	DEF
1 HIPERTENSION MATERNA, NO ESPECIFICADA	O16X	X		4 ATENCION MATERNA POR DESPROPORCION DEBIDA A ESTRECH	O331	X	
2 ATENCION MATERNA POR CICATRIZ UTERINA DEBIDA A CIRUGIA P	O342		X	5 CONSEJO Y ASESORAMIENTO GENERAL SOBRE LA ANTICONCE	Z302		
3 SUPERVISION DE OTROS EMBARAZOS DE ALTO RIESGO	Z358		X	6			

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
14/04/2026	4:00:00 p. m.	LUIS ABEL	MARTINEZ	CASTRO
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA	SELLO		
1803403326		MEDICO FAMILIAR		

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		