

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ROSERO	MEJIA	LENNY JOHANNA	01	01	2007	18 años, 10 meses, 10 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1317621397	MANABI	CHONE	BOYACA	VIA A BOYACA y	097-944-3488 / (99)-999-9999
Ver instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Convencional/Celular

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Distrito/Area
MSP	1317621397	BOYACA	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL DE CHONE	Consulta externa	Ginecología y Obstetricia	2025	11	11	
Entidad del Sistema	Establecimiento de salud	Servicio	Especialidad	día	mes	año	

2. Motivo de la referencia o derivación:

Limitada capacidad resolutiva	☒	Saturación capacidad instalada	☐
Ausencia temporal del profesional	☐	Otros/especifique:	☐
Falta de profesional	☐		

3. Resumen del cuadro clínico

PACIENTE FEMENINA DE 18 AÑOS DE EDAD, ACUDE A CONTROL MÉDICO PRENATAL. CON EMBARAZO DE 34 SG POR FECHA DE ULTIMA MENSSTRUACION. NO DATOS DE IMPORTANCIA. AL MOMENTO PACIENTE CLÍNICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, ASINTOMÁTICA. NO REFIERE PERDIDA DE LIQUIDOS, NO SANGRADOS VAGINALES, NO PRESENCIA DE SECRECIONES VAGINALES, NO TINITUS, NO PRESENCIA DE CEFALEA INTENSA, NO DOLOR ABDOMINAL, PRESENTA NAUSEAS QUE NO LLEGAN AL VOMITO, TOLERA VIA ORAL. GANANCIA INADECUADA DE PESO, SE REVISAN EXAMENES DE LABORATORIO LLAMANDO LA ATENCION PRESENCIA TOXOPLASMOSIS IGM POSITIVO, SCORE MAMA 0, RIESGO OBSTETRICO ALTO 5 PUNTOS: (GESTANTE DE 14-19 AÑOS 1 PUNTO, IMC SOBREPESO 1 PUNTO, TORCH IGM POSITIVO 3 PUNTOS).

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

0979443488 - PACIENTE. ULTRASONIDO: EMBARAZO DE 32 SG POR ECOGRAFIA, FETO UNICO VIVO, CINETICA NORMAL, PRESENTACION CEFALICO, LATIDOS CARDIACOS FETALES 161 LPM, PLACENTA DE INSERCIÓN POSTERIOR FUNDAL GRADO 1-2 DE MADURACION, ILA 15 CM NORMAL, PESO FETAL 1900 GRAMOS

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
TOXOPLASMOSIS, NO ESPECIFICADA	B589		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-11-11	09:24	Medicina Rural	JOHAN ALEJANDRO MENDOZA CORNEJO	1313058438	

III. CONTRAREFERENCIA ☐ REFERENCIA INVERSA ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Servicio	Especialidad

Contrarefiere o Referencia inversa a:				Fecha		
			/			
Entidad del Sistema	Establecimiento de salud	Tipo	Distrito/Area	día	mes	año

2. Resumen del cuadro clínico

3. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

4. Tratamiento y procedimientos terapéuticos realizados

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF

6. Tratamiento recomendado a seguir en le establecimiento de salud de menor nivel de atención y/o complejidad

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-11-11	09:24	Medicina Rural	JOHAN ALEJANDRO MENDOZA CORNEJO	1313058438	

