

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD		TIPOLOGIA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA		NÚMERO DE ARCHIVO			
MSP		1246	CS. TOSAGUA		C	1350309645					
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)				
							H	D	M	A	
ASAÑA	RODRIGUEZ	LIGIA	ELENA	F	09/03/2008	17					X
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)		TIPO DE COBERTURA		REFERENCIA	X	DERIVACIÓN					
0960201375 / 0986378551						MOTIVO					
I				1. Accesibilidad geográfica.				6. Problemas de abastecimiento.			
				2. Falta de espacio físico.				7. Insuficiencia de profesionales.			
PROVINCIA		CANTÓN	PARROQUIA	3. Falta de equipamiento.				8. Inadecuada capacidad resolutiva		X	
MANABÍ		CHONE	CHONE	4. Equipos en mal estado.				9. Ausencia de la prestación en la Cartera de servicios			
				5. Problemas de infraestructura.							

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	SERVICIO	ESPECIALIDAD
MSP	HOSPITAL DE CHONE "Dr. NAPOLEÓN DÁVILA"	CONSULTA EXTERNA	GINECOLOGIA.

PRIMIGESTA ADOLESCENTE DE 17 AÑOS CON APP DE ASMA BRONQUIAL, CON 37 SG POR FUM. 14/01/2025 Y FPP: 21/10/2025. PRESENTÓ TEST DE HEPATITIS C. + EN PRIMER TRIMESTRE FUE DESCARTADA EN LOS CONFIRMATORIOS SUBSECUENTES ? AL MOMENTO REFIERE LEVE DOLOR BAJO VIENTRE Y LA SEMNA ANTERIOR ESTUVO POR EMERGENCIA POR DOLOR LUMBAR... AL Ex. FISICO: MUCOSAS NORMOCROMICAS. AR: MV NORMAL, NO ESTERTOTRES, ACV: RsCsRs/S TA: 120/60mmHg. MI CON EDEMA (+) SCORE MAMA:0 AL RASTREO ECOGRAFICO. FETO UNICO VIVO CON BUENA VITALIDAD POR MOVIMIENTOS ACTIVOS Y FCF: 130L X MINUTO. PRESENTACIÓN CEFALICA CON 37 SEMANAS BIOMETRIA FETAL.... PESO ESTIMADO FETAL: 3.360gr, SEXO MASCULINO, PLACENTA POSTERIOR G"II, SE OBSERVA CIRCULAR SIMPLE DE CORDON UMBILICAL... TAMBIEN SE CONSTATA HIDRONEFROSIS DERECHA G"III E IZQUIERDA G"II. EX. GINECOLÓGICO NO EXPLORADO (NIEGA FLUJO) EXAMENES DE LAB. DE III TRIMESTRE NORMALES. POR ELLO SE REFIERE A 11 NIVEL PARA ATENCIÓN AL PARTO INSTITUCIONALIZADO.

AL RASTREO ECOGRAFICO. FETO UNICO VIVO CON BUENA VITALIDAD POR MOVIMIENTOS ACTIVOS Y FCF: 130L x MINUTO. PRESENTACIÓN CEFALICA CON 37 SEMANAS BIOMETRIA FETAL PESO ESTIMADO FETAL: 3.360gr, SEXO MASCULINO, PLACENTA POSTERIOR G°II. SE OBSERVA CIRCULAR SIMPLE DE CORDON UMBILICAL...
TAMBIEN SE CONSTATA HIDRONEFROSIS DERECHA G°III E IZQUIERDA G°II. EX. GINECOLÓGICO NO EXPLORADO (NIEGA FLUJO) EXAMENES DE LAB. DE III TRIMESTRE NORMALES.

E. DIAGNÓSTICOS		CIE-10	PRESUNTIVO	DEFINITIVO	CIE-10	PRE	DEF
1	SUPERVISION DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO, SIN OTRA ESPECIF	Z359		X	4		
2	HIDRONEFROSIS	N133		X	5		
3	CONSEJO Y ASESORAMIENTO GENERAL SOBRE LA ANTICONCEPC	Z300		X	6		

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
01/10/2025	4:00:00 p. m.	LUIS ABEL	MARTINEZ	CASTRO
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		FIRMA		SELLO
1803403326				MEDICO FAMILIAR

REFERENCIA JUSTIFICADA				SI		NO		DERIVACIÓN JUSTIFICADA				SI		NO	
CONTRAREFERENCIA								REFERENCIA INVERSA							

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	TIPOLOGIA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA	NÚMERO DE ARCHIVO

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	DISTRITO	FECHA (aaaa-mm-dd)

F. DIAGNÓSTICO		PRE= PRESUNTIVO	DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF		CIE	PRE	DEF
1.						4.				
2.						5.				
3.						6.				

[illegible]

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		FIRMA	SELLO	