

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						
LACS		1277	CENTRO DE SALUD EL RECIBO		A	13516/4/40								
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE		SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)			
ALARCON		LOOR		TIFANY		SILVANA		M	25-03-2024	22	H	D	M	A
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)		TIPO DE COBERTURA		REFERENCIA		DERIVACIÓN		MOTIVO						
0990629276		IESS CAMPESINO		X				1. Accesibilidad geográfica. 2. Falta de espacio físico. 3. Falta de equipamiento. 4. Equipos en mal estado. 6. Problemas de abastecimiento. 7. Insuficiencia de profesionales. 8. Inadecuada capacidad resolutive						
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL														
PROVINCIA		CANTÓN		PARROQUIA										
MANABI		TOSAGUA		TOSAGUA										

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL QUE SE REFIERE - DERIVA

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		ESTABLECIMIENTO DE SALUD		SERVICIO		ESPECIALIDAD	
MSP		HOSPITAL NAPOLEON DAVILA		CONSULTA EXTERNA		ENDOCRINOLOGIA	

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

ADULTO JOVEN PRIMIGESTA, CON RIESGO OBSTETRICO DADO POR: MADRE CON APG DE PREECLAMPSIA, VDRL REACTIVO, FUE TRATADA CON PENICILINA BENZATINICA 2.400.000 UI IM PARA PACIENTE Y SU PAREJA. SEGUNDO CONTROL CON RESULTADO NO REACTIVO. PRESENTA ANEMIA CON HB DE 9,7 %, ES TRATADA CON HIERRO 200 MG DOS SESIONES. ALTO RIESGO DE DESARROLLAR PREECLAMPSIA, PARA LO CUAL TOMA ASA 100 MG EN LAS NOCHES, CALCIO 500 MG DÍA. SE REALIZA PTOG CON 75 GR DE GLUCOSA ANHIDRA EN LA SEMANA 29 DE GESTACION, CON RESULTADO ALTERADO EN AYUNAS 108 MG. A LA HORA 159 MG NORMAL A LAS 2 HORAS 145 NORMAL. BAJO ESTE CONTEXTO INICIO TRATAMIENTO PARA DIABETES GESTACIONAL CON METFORMINA 500 MG DÍA, ENVIO PACIENTE CON NUTRICION, ENDOCRINOLOGIA. ACTUALMENTE SUS SIGNOS VITALES DURANTE ULTIMA CONSULTA CON SCORE MAMA 1. GANANCIA DE PESO POR ENCIMA DEL RANGO. EXAMEN FISICO: PRODUCTO EN POSICION INDETERMINADA, FCF 140 XM , ACTIVIDAD UTERINA NEGATIVA. BAJO ESTE CONTEXTO SOLICITO VALORACION POR MEDICO GINECOLOGO.

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS

ADJUNTO RESULTADOS DE IMAGENES Y LABORATORIO.

E. DIAGNÓSTICO

	PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CE	PRE	DEF		CE	PRE	DEF
1.	SUPERVISION DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO	Z358		X	4.			
2.	DIABETES QUE SE ORIGINA EN EL EMBARAZO.	O244		X	5.			
3.					6.			

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
23103/2026	16:04:00	IGNACIO		MANRIQUE		AVEIGA	
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		FIRMA				SELLO	
1308639879							

G. EVALUACION DE LA REFERENCIA / DERIVACION

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 EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS

E. TRATAMIENTOS Y PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS REALIZADOS

F. DIAGNÓSTICO

	PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CE	PRE	DEF		CE	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	