

# FORMATO DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

19

Referencia: ☐

Fecha de Atención: 17/10/2018 02:43:00

Contra Referencia: ☐

## INFORMACIÓN DEL PRESTADOR

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO PASTO SALUD ESE

Nit: 9000011439

Código: 520010145701

Dirección: Dirección: Kra 20 No 19B-22

Teléfono: Teléfono: 7201372

Departamento: 52 Nariño

Municipio: 52001 Pasto

## DATOS DEL PACIENTE

Tipo ID: TI Nombre TI - 1004134716 - DANIELA ESMERALDA - MORILLO PINTA Fecha de nacimiento: 17/05/2002

Dirección Res.: GENOY VDA CHARGUAYACO

Teléfono: 3024135133

Edad: 16 Años

Departamento: Nariño

Municipio: Pasto

Administradora: ESS118

EMSSANAR ESS

## DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE DEL PACIENTE

Acompañante: NORALBA PINTO

Teléfono: 3024135133

N/A

Responsable: NORALBA PINTO

Teléfono: 3024135133

Dirección: GENOY VDA CAHRGUAYACO

Departamento: 52 Nariño Municipio: 52001 Pasto

## PROFESIONAL QUE SOLICITA LA REFERENCIA O PROFESIONAL QUE CONTRAREFIERE Y SERVICIO AL CUAL REMITE O CONTRAREFIERE

Nombre del Médico: JEISON JAVIER TOVAR DIAZ

Teléfono:

Remitido al Servicio de: Consulta Externa

Objeto de la Remisión: VALORACION

Entidad donde se Remite: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

## RESUMEN DE LA HISTORIA CLINICA

MOTIVO DE LA CONSULTA: CONTROL PRENATAL

ENFERMEDAD ACTUAL: FEMENINA DE 16 AÑOS DE EDAD QUE CONSULTA A SU 4 CONTROL PRENATAL. CURSA CON EMBARAZO DE 24.2 SEMANAS Y FFP DE 4/02/2019 POR ECOGRAFIA DE SEGUNDO TRIMESTRE REALIZADA EL DIA 06/AGOSTO/2018 QUE REPORTABA 14/0 SEMANAS. PACIENTA CTUALMENTA SINTOMATICA, NIEGA TINITUS, NIEGA FOSFENOS, NIEGA CEFALEA, NAUCES VOMITOS, NIEGA EPIGASTRALGIA, NIEGA MAREOS, NIEGA PERDIDAS VAGINALES DE NINGUN TIPO. PACIENTE ORIGINARIA DE PASTO, PROCEDENTE DE GENOY VIVES, CON MADRE, HERMANOS N 4, SOBRINO Y PAREJA PAREJA SENTIMENTAL, REFIERE BUENA RELACION FAMILIAR, NIEGA CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS, NIEGA VIOLENCIA SEXUAL FISICA O HEMOCIONAL-PSICOLOGICA, NIEGA VIDA SEXUAL ACTIVA CON UNICA PAREJA SIN METODO DE PROTECCION DE BARRERA, NIEGA INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL, NIEGA IDEAS SUICIDAS O PENSAMIENTOS SUICIDAS.

## EXAMEN FISICO:

Signos Vitales: FC: 20 xMin FR: 76 xMin TA: 100/60 Temperatura: 36.6 °C Peso: 56 Kgm Talla: 1.63 Mts

Apariencia General: PACIENTE INGRESA POR SUS MEDIOS, LUCID, EN DECUBITO ACTIVO, DEAMBULACION NORMAL, VESTIMENTA ACORDE E HIGIENICA, FACIES NORMAL

## Evaluación de Sistemas:

SIN ALTERACIONES ABDOMEN CON ALTURA UTERINA DE 20.2 FCF 148 MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES LONGITUDINAL

ECOGRAFIA DE PRIMER TRIMESTRE REALIZAD EL DIA 06/AGOSTO/2018 QUE EXTRAPOLADA A LA FECHA REPORTA EMBARAZO DE 24.2 SEMANAS CON FECHA PROBABLE DE PARTO DE 04/02/2019, PREENTA ECOGRAFIA NUMERO DOS DE SEGUNDO TRIMESTRE TAMBIEN QUE REPORTA FETO UNICO VIVO LONGITUDINAL, FLOTANTE, CON MOVIMIENTOS ACTIVOS Y TONO NORMAL FCF DE 158 LPM NO ALTERACIONES MORFOLOGICAS MACROSCOPICAS PLACENTA FUNDICA POSTERIRO, GRADO I SIN FOCOS NI HEMATOMAS O DESPRENDIMIENTO LIQUIDO AMNIOTICO NORMAL COLUMNA VERTICAL MAXIMA 10 CM, OPINION EMBARAZON CON FUV DE 22 SEMANAS MAS O MENOS 12 DIAS SIN ALTERACIONES DETECTABLES CON FPPARTO DE 04/02/2019 PARACLINICOS DE PRIMER TRIMESTRE VIH NEGATIVO, PRUEVA NO TREPONEMICA NEGATIVA, HEPATITIS B NEGATIVO, TOXOPLASMA AUN NO MPPRESENTA HEMOCLASIFICACION O + GLUCOSA EN AYUNAS 82 HEMOGRAMA SIN ALTERACION NI REACCION INFLAMATORIA, GRAM DE SECRECION VAGINAL NO PATOLOGICO.

## ACTIVIDAD:

## IMPRESIONES DIAGNÓSTICAS:

Diagnóstico Principal: Z358 - SUPERVISION DE OTROS EMBARAZOS DE ALTO RIESGO

PLAN: REMISION A GINECOLOGIA

## DATOS DE LA ENTIDAD RECEPTORA

Nombre de la Entidad:

Fecha:  Hora de Ingreso:

Ingreso al Servicio de:

Urgencia: ☐ Hospitalización: ☐ Consulta Externa: ☐ Otro Servicio: ☐

Responsable del Ingreso:

Cargo:  Financ y Código:

## CONTRAREFERENCIA

Fecha:  Hora de Ingreso:

Motivo:

Plan:

Otros: