

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
JAMA	SOZA	ANDREA ANABEL	16	09	2009	16 años, 8 meses, 3 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1316787967	MANABI	CHONE	CHIBUNGA	CONDOR MIRADOR y SD	096-848-7542 / (09)-987-8368
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	1316787967	CHIBUNGA	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL DE CHONE	Consulta externa	Ginecología y Obstetricia		2026	05	19
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

ACUDE GESTANTE DE 16 AÑOS ACUDE A CONTROL PRENATAL NULIPARA, CURSA EMBARAZO 34.6 SEMANAS DE GESTACIÓN POR FUM 17/09/2025 FECHA PROBABLE DE PARTO 24/06/2026. GANANCIA DE PESO INADECUADA. PACIENTE REFIERE PRESENTAR CEFALEA MODERADA, SIN NÁUSEAS O VÓMITOS, NO REFIERE SANGRADO VAGINAL, NIEGA LEUCORREA, NO PRESENTA PRURITO, SIN ANTECEDENTES DE ENFERMEDADES FEBRILES, NI EXANTEMAS, ANTES NI DURANTE EL EMBARAZO ACTUAL, TAMIZAJE DE VIOLENCIA NEGATIVO. ORIENTADA EN TIEMPO Y ESPACIO, COLABORA CON EL INTERROGATORIO. RIESGO OBSTÉTRICO BAJO(1 PNT= EDAD) , SCORE MAMA 0. ACUDE CON ECOGRAFÍA (18/05/2026) . PRESENTACIÓN CEFALICO, DORSO ANTERIOR -IZQUIERDO, SITUACION LONGITUDINAL, FCF:139 LPM, ILA:21.5 , PLACENTA FUNSICA ANTERIOR: GRADO I, DIAMETRO BIPARIETRAL:86 MM, CIRCUNFERENCIA CEFALICA:307 MM, PERIMETRO ABDOMINAL:283 MM, SEXO:MASCULINO, FEMUR FETAL: 64MM , PESO: 2100 GR. EMBARAZO DE 33 SG. HOY 33.1SG. SE REALIZA ATENCIÓN AMIGABLE DEL ADOLESCENTE: FAMILIA NUCLEAR VIVE EN CASA CON SU MADRE Y PADRE. APGAR FAMILIAR: 8 FAMILIA FUNCIONAL, NO SE DETECTA CONSUMO PROBLEMÁTICO DE ALCOHOL, CIGARRILLOS O DROGAS, NO SE DETECTA PERDIDA DE AUDICIÓN, NO SE DETECTA TRASTORNO DE LA CONDUCTA ALIMENTARIA, NO SE HA SENTIDO TRISTE NI DEPRIMIDO, REFIERE ESTAR EMOCIONALMENTE ESTABLE. SE SIENTE CONFORME CON SU CUERPO Y SU ESTADO DE ANIMO GENERALMENTE ES ALEGRE

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ECOGRAFÍA (18/05/2026) . PRESENTACIÓN CEFALICO, DORSO ANTERIOR -IZQUIERDO, SITUACION LONGITUDINAL, FCF:139 LPM, ILA:21.5 , PLACENTA FUNSI CA ANTERIOR: GRADO I, DIAMETRO BIPARIETRAL:86 MM, CIRCUNFERENCIA CEFALICA:307 MM, PERIMETRO ABDOMINAL;283 MM, SEXO:MASCULINO, FEMUR FETAL: 64MM , PESO: 2100 GR. EMBARAZO DE 33 SG. HOY 33.1SG.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
POLIHIDRAMNIOS	O40X		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-05-19	10:33	Medicina Rural	ROSY MELANNY ZAMBRANO VINCES	1315296978	

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 clinico

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
2026-05-19	10:33	Medicina Rural	ROSY MELANNY ZAMBRANO VINCES	1315296978	