



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						
MSP	001414	Flavio Alfaro	CS-B	1317179602							
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)				
Cedeño	Santana	Rosa	Emiliana	M	26-10-1999	26	H	D	M	A	
										X	
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)		REFERENCIA		DERIVACIÓN MOTIVO							
098-522-7643		X									
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL		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 resolutive						
13	1305	130550	4. Equipos en mal estado.		9. Ausencia de la prestación en la cartera de servicios						
			5. Problemas de infraestructura.								

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL QUE SE REFIERE - DERIVA			
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	SERVICIO	ESPECIALIDAD
MSP	Hospital General Napoleon Davila Cordova	Consulta Externa	Ginecologia

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO
PACIENTE GESTANTE DE 26 AÑOS- ACUDE A PRIMER CONTROL PRENATAL- CON PRUEBA DE EMBARAZO POSITIVA. CURSANDO EMBARAZO DE 6.5 SEMANAS DE GESTACIÓN POR ECOGRAFÍA DEL PRIMER TRIMESTRE (19/01/2026) REPORTA EMBARAZO DE 6.5 SEMANAS DE GESTACIÓN AL DÍA DE HOY 6.5 SEMANAS DE GESTACIÓN- FECHA PROBABLE DE PARTO: 9 DE SEPTIEMBRE DEL 2026. CON RIESGO OBSTETRICO: 5 PUNTOS RIESGO ALTO (RH NEGATIVO NO SENSIBILIZADA 1P+OBESIDAD 3P+PERIODO INTERFENESICO MAYOR DE 5 AÑOS 1P). SCORE MAMA: 0 AL MOMENTO ESTABLE- A FEBRIL- ASINTOMÁTICA ORIENTADA EN TIEMPO Y ESPACIO- NIEGACEFALEA- NIEGA DOLOR PELVICO- NIEGA SANGRADO- NIEGA PERDIDA DE LÍQUIDO. NIEGA ALGUNA OTRA SINTOMATOLOGÍA. DATOS DE DOMICILIO: CRESPA NUMERO TELEFONICO: 0985227643/0962765523 DATOS DE CONTACTO: PACIENTE/ESPOSO (LUIS MIGUEL)

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS
ULTRASONIDO: EMBARAZO CORRESPONDIENTE A 6.5 SEMANAS DE GESTACIÓN- FECHA PROBABLE DE PARTO: 09/09/2026 POSICION INTRAUTERINA - ACTIVIDAD CARDIACA 129 LPM- PARED ABDOMINAL INTEGRAL - NO SE VISUALIZA HEMATOMA. CERVIX LARGO- OCI Y OCE CERRADOS- RESTO DE ESTRUCTURAS FETALES NORMALES. RIESGO OBSTETRICO: 5 PUNTOS RIESGO ALTO (RH NEGATIVO NO SENSIBILIZADA 1P+OBESIDAD 3P+PERIODO INTERFENESICO MAYOR DE 5 AÑOS 1P).

E. DIAGNÓSTICO	PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF		CIE	PRE	DEF
1.	Supervision De Otros Embarazos De Alto Riesgo	Z358		X	4.			
2.					5.			
3.					6.			

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE				
FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
2026-01-22	01:47	Walther	Castro	Velez
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		FIRMA	SELLO	
1310868573				

G. EVALUACIÓN DE LA REFERENCIA / DERIVACIÓN									
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 EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

--

E. TRATAMIENTOS Y PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS REALIZADOS

--

F. DIAGNÓSTICO		PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF		CIE	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	