

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
CHEME	VASQUEZ	KATTY ALEXANDRA	02	06	1988	37 años, 10 meses, 0 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1316028230	MANABI	JUNIN	JUNIN	SN y	099-762-0011 /
Ver instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Convecional/Celular

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo		Distrito/Area	
MSP	1316028230	MATERO INFANTIL CARLOS MORALES LOCKE	CENTRO DE SALUD TIPO C-MATERO INFANTIL Y EMERGENCIA		13D06 / ZONA 4	

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL BASICO DE CALCETA - ANIBAL GONZALES ALAVA	Consulta externa	Ginecología y Obstetricia	2026	04	02	
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

PACIENTE DE 37 AÑOS DE EDAD ACUDE A CONSULTA POR CONTROL PRENATAL 5 CURSA CON EMBARAZO DE 33.1 SEMANAS ,AL MOMENTO PACIENTE ESTABLE NO REFIERE MOLESTIA ALGUNA,SCORE MAMA 0 ,SE ENCUENTRA ORIENTADA EN TIEMPO Y ESPACIO, ESTABLE AFEBRIL CONJUNTIVAS ROSADA, BOCA EN BUEN ESTADO, CUELLO TORAX NORMAL, MAMAS NORMAL, AL EXAMEN FÍSICO ABDOMEN COMPATIBLE CON EMBARAZO DE 33.1 SEMANAS AU: 31 CM,FCF 136 LPM , EXTREMIDADES SUP E INF NORMALES ,CON PESO EXCESIVO ,NO ADECUADO PARA LA EDAD GESTACIONAL,SE LE HABLA SOBRE LACTANCIA MATERNA Y SIGNOS DE ALARMA EN EL EMBARAZO ,SE BRINDA ASESORÍA Y CONSEJERÍA EN NUTRICIÓN Y ALIMENTACIÓN, SE LE HABLA SOBRE PLAN DE PARTO Y TRANSPORTE, PARTO HUMANIZADO, EDUCACIÓN PRENATAL, SE ENVIA A REALIZAR EXAMENES Y ECOGRAFIA DE TERCER TRIMESTRE ,ADEMAS SE PRESCRIBE TRATAMIENTO CON HIERRO 60 MG MAS ACIDO FOLICO 0.4 MG VO QD POR 30 DÍAS (30 TABLETAS), CARBONATO DE CALCIO 500 MG VO QD POR 30 DIAS. ASA 150 MG QD POR 30 DIAS (30 TABLETAS),SE INICIA TRAMITE DE REFERENCIA 2 NIVEL DE ATENCION DEBIDO A RIESGO OBSTETRICO POR LA EDAD MAYOR A 35 AÑOS.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

SCORE MAMA 0

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
SUPERVISION DE EMBARAZO CON OTRO RIESGO EN LA HISTORIA OBSTETRICA O REPRODUCTIVA	Z352		

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-04-02	11:31	Obstetricia	MARIA ELIZABETH VENEGAS TOALA	0927503284	

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
2026-04-02	11:31	Obstetricia	MARIA ELIZABETH VENEGAS TOALA	0927503284	

