

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
TAIMAL	PROAÑO	TATIANA FERNANDA	29	12	1997	28 años, 6 meses, 1 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	0401970249	MANABI	CHONE	SANTA RITA	PLATANALES y	096-718-1224 / (99)-999-9999
Ver instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Conveccional/Celular

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Distrito/Area
MSP	0401970249	SANTA RITA	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Ginecología y Obstetricia		2026	06	30
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 FEMENINA DE 28 AÑOS DE EDAD ACUDE A SU PRIMER CONTROL PRENATAL, DATOS: LUGAR DE REFERENCIA: PLATANALES MAS ARRIBA DEL SEGURO, TELEFONO: 0967181224, PERSONA DE REFERENCIA: ALEJANDRO QUIROZ (ESPOSO), 0985879986, ANTECEDENTES PATOLÓGICOS PERSONALES: NO REFIERE, APQ: COLECISTECTOMIA, PACIENTE CON FUM: 29/12/2025 (CONFIABLE) CON 26.1 SEMANAS, TRAE CONSIGO ECOGRAFIA REALIZADA EL 28 DE JUNIO QUE REPORTA 21.5 SEMANAS ACTUALMENTE 25.3 SEMANAS EL DIA DE HOY, PACIENTE REFIERE QUE PLANIFICABA CON MICROGYNOM . AL MOMENTO DE LA VALORACIÓN PACIENTE NIEGA SANGRADO, MENCIONA FLUJO VAGINAL BLANQUECINO PRURIGINOSO, CEFALEA EN OCASIONES , RIESGO OBSTETRICO ALTO (6 PTOS): ABORTO 1 PTO, PERIODO INTERGENESICO MENOR A 18 MESES (1A7M) 2PTO + NINGUN CONTROL EN EL EMBARAZO MAYOR A 20 SEMANAS (2 PTO), TODO SUMA 3 PTOS+ OBESIDAD 3 PUNTOS= 6 PTOS.....POR RIESGO OBSTÉTRICO ALTO SE REALIZA REFERENCIA A GINECOLOGIA

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ULTRASONIDO: FETO ÚNICO VIVO, PRESENTACIÓN CEFÁLICA, SEXO FEMENINO, PESO 455 G, LIQUIDO AMNIOTICO EN ADECUADA CANTIDAD, HUESO NASAL NORMAL, GAP MENTONIANO NORMAL, INTERFASE UTERO-PLACENTARIA NORMAL

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
ENFERMEDADES ENDOCRINAS, DE LA NUTRICION Y DEL METABOLISMO QUE COMPLICAN EL EMBARAZO, EL PARTO Y EL PUERPERIO	O992		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-06-30	15:01	Medicina Rural	ANGIE PAOLA CANDELA MIENTES	1313700039	

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
2026-06-30	15:01	Medicina Rural	ANGIE PAOLA CANDELA MIENTES	1313700039	

