

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
QUINTANILLA	MOREIRA	MADELEINE EVANNA	13	08	1998	27 años, 4 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	0950566661	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	AVDA ELOY ALFARO y CDLA JARDIN DEL INCA	099-883-2956 /
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	0950566661	SANTA MARTHA	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL DE CHONE	Consulta externa	Ginecología y Obstetricia	2025	12	16	
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 GESTANTE PRIMIGESTA NULIPARA CURSA 17.4 SEMANAS DE GESTACION POR ECO TEMPRANO, FECHA DE ULTIMA MENS TRUACION 16/08/2025 CONFIABLE , AL MOMENTO NIEGA SANGRADO, NIEGA DOLOR PELVICO, NO PERDIDA DE LIQUIDO, AL MOMENTO REFIERE LEUCORREA BLANCO, ACOMPAÑADO DE PRURITO, NO MAL OLOR, PACIENTE REFIERE TAQUICARDIAS NOCTURNAS DE 2 SEMANAS DE EVOLUCION.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

INMUNOLOGIA: HEPATITIS B NEGATIVO, HIV NEGATIVO, SIFILIS NEGATIVO BIOMETRIA HEMATICA: LEUCOCITOS 9.16 HB 13.10 HCTO 38.00 PLAQUETAS 250 GLUCOSA: GLUCOSA 98 UREA 18.31 CREATININA 0.47 ACIDO URICO 4.14 COLESTEROL TOTAL 238.97 TRIGLICERIDOS 276.88 AST 36.69 ALT 55.01 EMO: COLOR AMARILLO ASPECTO TURBIO LEUCOCITOS POSITIVOS SANGRE NEGATIVO PIOCITOS 10-12XCAMPO BACTERIAS +++ ULTRASONIDO: UTERO ANTEROVERSO GES TANTE PRESENCIA DE CAVIDAD UTERINA DE SACO GESTACIONAL CON FETO VITAL EN SU INTERIOR FCF 155 LPM, FLUJO DOPPLER DUCTUS VENOSO DE ARAZION ONDA A NORMAL. DOPPLER ARTERIA UTERINA DERECHA INDICE DE RESISTENCIA 0.57 PULSATILIDAD 0.95 AMNIOS NORMAL CELOMA EXTRAEMBRIONARIO NORMAL, SONOLECENCIAS NUCAL 1.1 MM DE ESPESOR HUESO NASAL VALORABLE. EMB 12.4 SEMANAS DE GESTACION POR ECOGRAFIAS.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
SUPERVISION DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO, SIN OTRA ESPECIFICACION	Z359		

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-12-16	08:02	Obstetricia	MARIA GABRIELA MOREIRA MOREIRA	1313329672	

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

