

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
TOALA	MANZABA	GABRIELA ISABEL	08	05	2002	22 años, 6 meses, 22 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1208623684	MANABI	CHONE	SANTA RITA	EL CERRO DE RIO GRANDE y	099-027-9290 /
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	1208623684	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		2024	11	30
Entidad del Sistema	Establecimiento de salud	Servicio	Especialidad		día	mes	año

2. Motivo de la referencia o derivación:

Limitada capacidad resolutive	☐	Saturación capacidad instalada	☐
Ausencia temporal del profesional	☐	Otros/especifique:	☐
Falta de profesional	☒		

3. Resumen del cuadro clinico

PACIENTE SECUNDIGESTA DE 22 AÑOS DE EDAD CON 32.2 SG (SEGUN FUM), FUM: 8-04-2024, FPP(SEGUN FUM):13-01-2025/SEGUN ECO DEL DIA DE HOY PRESENTA 32.3 SG/ AP:NO REFIERE, APQX:NO REFIERE, APF: NO REFEIRE, AGO: G1 P1 A0 C0 (2020, EMBARAZO SIN COMPLICACIONES). RIESGO OBS SEGUN ESCALA MSP: BAJO (IMC) DURANTE CONSULTA REFIERE CUADRO CLINICO DE 20 DIAS DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR CEFALEAS, SENSACION DE AHOGO, EDEMA A NIVEL DE PIES ESPORADICO, DURANTE CONSULTAS PRESIONES NORMALES, TANTO ANTES Y DESPUES DE ATENCION. DURANTE EXAMEN FISICO NO SE ENCUENTRAN SIGNO DE PATOLOGIA, Y EMO REPORTA RESULTADOS NO PATOLOGICOS (NO PROTEINURIA).

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

UROANALISIS: PH: 5 DENSIDAD 1015 NITRITOS: NEG GLUCOSA: NEG PROTEINAS: NEG C. CETONICOS: NEG BILIRRUBINA: NEG UROBILINOGENO NORMAL ---- EX MICROSCOPICO--- LEUCOCITOS 2-3 HEMATIESS: 2-3 PIOCITOS: 0-1 BACTERIAS: + FILAMENTO MUCOSA: +

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
OTROS HALLAZGOS ANORMALES EN EL EXAMEN PRENATAL DE LA MADRE	O288	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2024-11-30	17:25	Medicina Rural	PAOLA CECILIA ROSERO CHALE	922204664	

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/Área		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
2024-11-30	17:25	Medicina Rural	PAOLA CECILIA ROSERO CHALE	922204664	