

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ROSADO	MONTESDEOCA	KATTY YANIRA	07	07	1985	40 años, 11 meses, 8 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1309860763	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	SAN ANDRES y	099-174-8659 /
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	1309860763	CHONE	CENTRO DE SALUD TIPO A			13D07 / ZONA 4	
Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSP NAPOLEON D. CORDOVA		Consulta externa	Ginecología y Obstetricia	2026	06	15
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 clínico

Paciente acude a control prenatal, cursa con embarazo de 25.1 semanas por Fecha de ultima menstruacion 21/12/2025, G2P0A0C2 (hace 14 año) trae resultados de estudios de laboratorio y ecografia solicitados, paciente asintomatica al examen fisico conciente, orientada no rash, no fiebre, no conjuntivitis, abdomen gestante al examen obstetrico feto único vivo, situación indetermina ,altura uterina 25cm, movimientos fetales positivos, frecuencia cardiaca fetal 155lpm. al examen ginecológico hay presencia de leucorrea en moderada cantidad no mal olor, no hay presencia de sangrado, Extremidades: Inferiores no edemas,presencia de várices , proteína en orina negativa, oxigeno terapia aire ambiente gasto urinario no cuantificable, Score mama 0, Ganancia de peso inadecuada , Riesgo Obstetrico alto, Escala de riesgo 4; gestante >40años, espacio intergenesico > 5 años, 2 cesarea anterior. En caso de emergencia acudir a casa de salud mas cercana, Referencia HNDC- Ginecologia.
--

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

HEMATOLOGIA: Hemoglobina 12.4 Hematocrito 36.9 Plaquetas 296 OTROS ANALISIS: hepatitis B negativo OTROS ANALISIS: malaria negativo GLUCOSA: glucosa 79.2 ULTRASONIDO: particular sin reporte: feto unico vivo edad gestacional 12.5 semanas EMO: leucocitos ++ bacterias +++ cel epiteliales 14--18 moco+ cristales de oxaloato de calcio ++
--

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
SUPERVISION DE OTROS EMBARAZOS DE ALTO RIESGO	Z358		

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-06-15	13:42	Obstetricia	KAREN KATIUSKA VIVAS MICOLTA	0803162742	

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
2026-06-15	13:42	Obstetricia	KAREN KATIUSKA VIVAS MICOLTA	0803162742	

