

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
OREJUELA	COBEÑA	LISSETHE LILIBETH	08	11	1987	38 años, 6 meses, 5 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1311484917	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	BOVAR y MERCEDES	098-062-3532 /
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	1311484917	CHONE	CENTRO DE SALUD TIPO C-MATERNO INFANTIL Y EMERGENCIA	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:				Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Ginecología y Obstetricia	2026	05	13
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

GESTANTE CURSA 33.6 SEMANAS DE GESTACIÓN CON APP DE 3 CESÁREAS ANTERIORES Y UN ABORTO HACE 2 AÑOS, RIESGO OBSTETRICO ALTO 5 PUNTOS DEBIDO A CESAREAS ANTERIORES ABORTO Y EMBARAZO ECTOPICO. ALTURA UTERINA 33CC, PRSENTACION PODALICO, FCF 149 LPM. SCORE MAMA 0, GANANCIA DE PESO INADECUADA POR DEFICIT...

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

OTROS ANALISIS: Hepatitis B Antígeno Australia Superficie (HBsAg) Negativo Método: Inmunocromatografía HIV 4ta Generación No reactivo Método: Inmunoluminiscencia VDRL No reactivo OTROS ANALISIS: Grupo Sanguíneo B Factor Rh Positivo OTROS ANALISIS: Investigación de Malaria Negativo GLUCOSA: Glucosa 103.1 mg/dL 70 - 110 Urea 14.58 mg/dL 10 - 50 Creatinina 0.77 mg/dL 0.6 - 1.1 Ácido Úrico 3.09 mg/dl 2.4 - 6 BIOMETRIA HEMATICA: BIOMETRIA HEMÁTICA Recuento de Glóbulos Rojos $4.2 \times 10^6/\mu\text{L}$ 4 - 6 Hemoglobina 11.9 g/dL 13 - 17 Hematocrito 34.3 % 40 - 50 Volumen Corpuscular Medio (VCM) $81.6 \mu\text{m}^3$ 80 - 100 Hemoglobina Corpuscular Media (HCM) 28.3 pg 27 - 31 Concentración de Hb Corp. Media (CHCM) 34.7 g/dL 30 - 36 Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDW)c 13.1 % 11.5 - 15.5 Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDWs) $40 \mu\text{m}^3$ Plaquetas $297 \times 10^3/\mu\text{L}$ 150 - 450 Plaquetocrito 0.28 % 0.1 - 0.5 Volumen Plaquetario Medio (MPV) $9.6 \mu\text{m}^3$ 7.4 - 11 Índice de Distribución Plaquetaria (PDW)c 12.2 % 10 - 18 P-LCC (PLA: Recuento celulas grandes) $66 \times 10^3/\mu\text{L}$ 44 - 140 P-LCR (PLA: Proporción celulas grandes) 22.3 % 18 - 50 Glóbulos Blancos $12.55 \times 10^3/\mu\text{L}$ 4 - 10 Linfocitos (%) 19.6 % 25 - 40 Neutrófilos (%) 70.8 % 55 - 65 Monocitos (%) 6.5 % 2 - 10 Eosinófilos (%) 2.1 % 0.5 - 5 Basófilos (%) 1 % 0 - 2 Linfocitos (#) $2.46 \times 10^3/\mu\text{L}$ 1 - 4.4 Neutrófilos (#) $8.88 \times 10^3/\mu\text{L}$ 1.6 - 7 Monocitos (#) $0.82 \times 10^3/\mu\text{L}$ 0.3 - 1 Eosinófilos (#) $0.26 \times 10^3/\mu\text{L}$ 0 - 0.5 Basófilos (#) $0.13 \times 10^3/\mu\text{L}$ 0 - 0.2

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
ATENCION MATERNA POR CICATRIZ UTERINA DEBIDA A CIRUGIA PREVIA	O342		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	IRMA
2026-05-13	09:03	Medicina Familiar Y Comunitaria	MARIA GORETTI MOREIRA SANCHEZ	1308622487	 Validar únicamente en FirmaEC. Firmado electrónicamente por: MARIA GORETTI MOREIRA SANCHEZ

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 clínico

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
2026-05-13	09:03	Medicina Familiar Y Comunitaria	MARIA GORETTI MOREIRA SANCHEZ	1308622487	