



MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA
Dirección Distrital 13D07 Chone - Flavio Alfaro Salud

FORMULARIO DE REFERENCIA, DERIVACIÓN, CONTRAREFERENCIA Y REFERENCIA INVERSA

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido paterno		Apellido materno		Nombres		Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
Cortado		Bazurto		Lilian Roxana		27	11	1989	34	M
						día	mes	año	d-m-a	M/F
Nacionalidad	País	Cédula de Ciudadanía o Pasaporte	Lugar de residencia actual		Dirección Domicilio			N° Telefónico		
Ecuador	Ecuador	1311700320	Manabí	Chone	Chone	Calle Virgen Tonos por hotel Alahualpa	096005179			
Var Instructivo	Delimitar País	Cédula diez dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Convencional/Celular			

II. REFERENCIA: 1 ☒ DERIVACIÓN: 2 ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del sistema	Hist. Clínica No.	Establecimiento de Salud	Tipo	Distrito/Área		
HSP	1311700320	Centro de Salud Santa Martha	A	13D07 / ZONA 4		
Refiere o Deriva a:						
Entidad del sistema	Establecimiento de Salud	Servicio	Especialidad	Fecha		
HSP	Hospital Napoléon Dávalos	Consulta externa	Ginecología y Obstetricia	30	10 2024	
				día	mes año	

2. Motivo de la Referencia o Derivación:

- Limitada capacidad resolutoria 1 ☐ Saturación de capacidad instalada 4 ☐
Ausencia temporal del profesio 2 ☐ Otros /Especifique: 5 ☐
Falta de profesional 3 ☒

3. Resumen del cuadro clínico

Tránsito normal a control prenatal con 2356 según primera ecografía que no trae solo a los 10 días verbalmente, FUM profeta. Al anamnesis ginecología no hay relaciones ni signos de embarazo. No se creó como el feto obstétrico alto (crecimiento anterior, obesidad y ninguna control antes de 20 sg). No se realizó procedimiento diagnóstico porque no hay tiempo para reactivos de ser. AU 29 FCFM31pm. Se hace referencia por riesgo obstétrico alto, qptos.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

reactivos de ser. AU 29 FCFM31pm. Se hace referencia por riesgo obstétrico alto, qptos.

5. Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
1 Supervisión de embarazo de alto riesgo, sin otra especificación	2359		X
2			

Nombre del profesional: María Belén Andrade Código MSP: Dra. María Belén Andrade Z. Firma: Belén Andrade
MEDICO GENERAL
C.I.: 1311919760
Reg. Senescyt 1006-2023-2761138

III. CONTRAREFERENCIA: 3 ☐ REFERENCIA INVERSA: 4 ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del sistema	Hist. Clínica Nro.	Establecimiento de Salud	Tipo	Servicio	Fecha
Contrarefiere o Referencia inversa a:					
Entidad del Sistema	Establecimiento de Salud	Tipo	Distrito/Área		día mes año

2. Resumen del cuadro clínico

3. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

4. Tratamientos y procedimientos terapéuticos realizados

5. Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
1			
2			

6. Tratamiento recomendado a seguir en Establecimiento de Salud de menor nivel de complejidad

Nombre del profesional especialista: Código MSP: Firma: