

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
GONZALES	FRANCO	SAMANTHA MARGARITA	03	10	1998	26 años, 5 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	1311990699	MANABI	CHONE	SANTA RITA	AVENIDA CARLOS ALBERTO ARAY	098-345-7048 /
Ver instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Convencional/Celular

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Distrito/Area
MSP	1309395976	SANTA RITA	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	GINECOLOGÍA	2025	03	07
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 SECUNDIGESTA DE 26 AÑOS DE EDAD CON 13.3 SG (SEGUN ECO 3-02), FUM : 4-12-2024, FPP:10-09-2025/ AP:MENCIONA QUE EN UNA OCASION LE REFIRIERON QUE PRESENTABA NIVELES ALTOS DE GLUCOSA, ANEMIA,**PRECCLAMPSIA POST PARTO**, ALERGIAS: NO, APQX: 1 CESAREA, APF: PADRE CA ESTOMAGO, AGO: G2 P0 A0 C1 (28-11-2015),MENSTRUACIONES:IRREGULARES, MENARQUIA: 10 A. METODO DE PLANIFICACION: USO SOLUNA HASTA EL 1-12, RO: ALTO. AL MOMENTO ACUDE A ESTE CENTRO DE SALUD PARA SEGUNDO CONTROL PRENATAL. PACIENTE REFIERE HABER PRESENTADO UN SANGRADO ABUNDANTE HACE 2 SEMANAS ACUDIO AL HOSPITAL Y LE MEDICARON PROGESTERONA CADA 12 HORAS ADEMAS SIGUE TOMANDO HIERRO MAS ACIDO FOLICO

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ULTRASONIDO: ECO OBSTETRICA UTERO OCUPADO POR PRODUCTO UNICO VIVO SEXO INCIERTO UTERO SIN PRESENCIA DE HEMATOMAS NI DESPRENDIMIENTO POSICION DORSO LARERAL DERECHO CABEZA NORMOCEFALO EMBARAO DE 13 SG POR BIOMETRIA FETAL FPP
11/09/2025

5. Diagnóstico

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

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-03-06	09:16	Medicina Rural	CARLOS DAVID FIGUEROA ANDRADE	1313827808	

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
2025-03-06	09:16	Medicina Rural	CARLOS DAVID FIGUEROA ANDRADE	1313827808	