

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
MARCILLO	CARVAJAL	SILVIA LILIBETH	20	10	1988	37 años, 7 meses, 26 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1312055278	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	ATAHUALPA y RAYMUND AVEIGA	096-829-8677 /
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	1312055278	CHONE	CENTRO DE SALUD TIPO C-MATERNO INFANTIL Y EMERGENCIA	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL DE CHONE	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 resolutiva	☒	Saturación capacidad instalada	☐
Ausencia temporal del profesional	☐	Otros/especifique:	☐
Falta de profesional	☐		

3. Resumen del cuadro clínico

Usaria de años, secundigesta ,acude a primer control prenatal, cursa con embarazo de 23.4 semanas de gestación por Fecha de ultima menstruación 1/01/2026, se ha realizado controles en el seguro en donde le diagnosticaron como hipetension arterial a partir de las 7 semanas en que consulto por emergencia , periodo intergenesico de 14 años, estable, afebril al momento. Al examen físico paciente orientada en tiempo y espacio Cabeza: normocefalo, no rash, no fiebre no conjuntivitis , Conjuntivas:normal , Cuello: Tiroides:Visible sin adenopatias;Tórax: Corazón Rítmico, ruidos cardiacos normales ,Pulmones: campos pulmonares claros y ventilados; Mamas: Pezones Formados; Abdomen: gestante aumentado de tamaño compatible con edad gestacional, al examen obstétrico altura uterina 24cc, feto único transverso, Frecuencia cardiaca fetal 136xm, al examen ginecológico hay presencia de leucorrea, no hay presencia de sangrado, movimientos fetales presentes , Extremidades: Inferiores No edemas, no várices , se observa nevo en muslo derecho ,que indica ha ido creciendo de aproximadamente un año de evolucion, gasto urinario no cuantificable, oxigenoterapia, al ambiente, Score mama (0) , estado nutricional sobrepeso, se encuentra tomando nifedipina desde hace 2 meses, previo consentimiento informado se realiza prueba rápida de VIH cuarta generación No reactiva, Sífilis No reactiva, Chagas negativa,Hepatitis B negativo,se solicitan exámenes complementarios y ecografía se interconsultas a Psicología, Nutrición, Odontología, Inmunización, Medicina familiar, tamizaje de violencia negativo, Riesgo Obstetrico alto, categoría (5) , consulta de control en un mes

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

INMUNOLOGIA: VIH NO REACTIVO, SIFILIS NEGATIVO, HEPATITIS B NEGATIVO, VHAGAS NEGATIVO

5. Diagnóstico

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

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-06-15	13:28	Obstetricia	JANNINA MONSERRAT AMBROSSI DE LA A	0913042487	

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	13:28	Obstetricia	JANNINA MONSERRAT AMBROSSI DE LA A	0913042487	