

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
VERA	MECIAS	CARMEN ANNABEL	20	09	1984	41 años, 4 meses, 23 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1312253055	MANABI	CHONE	CONVENTO	8 DE DICIEMBRE y 1	096-740-8912 /
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	1312253055	CONVENTO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Ginecología y Obstetricia		2026	02	12
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 DE SEXO FEMENINO DE 34 AÑOS DE EDAD LA CUAL ACUDE POR SU CONTROL PRENATAL, RIESGO OBSTETRICO MUY ALTO POR PERIODO INTERGENESICO LARGO =1 GESTANTE AÑOSA =2 GRAN MULTIPARA =2 SOBREPESO =1 TRASTORNO HIPERTENSIVO =3 SUMAN = 8 EN TOTAL SCORE MAMA 1 CON EMBARAZO DE +/- 22.4 SEMANAS DE GESTACIÓN SEGÚN ECO REALIZADO EL 17/12/2025 REPORTA GESTACION CON PRESENCIA DE FETO 14.3 SG FCF 123 FECHA PROBABLE DE PARTO 14/06/2026 ANTECEDENTES GINECO-OBSTÉTRICOS: GESTAS: 2 PARTO: 1 CESÁREAS: 0 ABORTOS: 1 ALERGIAS: NO REFIERE ANTECEDENTES PATOLÓGICOS FAMILIARES: MAMA HIPERTENSA Y DIABETICA PACIENTE REFIERE SECRESION AL MOMENTO PACIENTE: ORIENTADA EN TIEMPO Y ESPACIO, AFEBRIL, ACTIVA-REACTIVA. SE PROCEDE A REALIZAR EXAMEN FÍSICO TÓRAX: RUIDOS CARDIACOS: RITMICOS, CAMPOS PULMONARES: VENTILADOS ABDOMEN: AUMENTADO DE TAMAÑO COMPATIBLE CON EMBARAZO DE +/- 22.4 SG, NO DOLOROSO SE INDICA REFERENCIA A SERVICIO DE GINECOLOGIA

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

PACIENTE CON EMBARAZO DE MUY ALTO RIESGO REALIZADO EL 17/12/2025 REPORTA GESTACION CON PRESENCIA DE FETO 14.3 SG FCF 123 FECHA PROBABLE DE PARTO 14/06/2026

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
SUPERVISION DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO, SIN OTRA ESPECIFICACION	Z359		

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-02-12	14:15	Medicina Familiar Y Comunitaria	MARIA FERNANDA ANDRADE BARREIRO	1310675093	

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
2026-02-12	14:15	Medicina Familiar Y Comunitaria	MARIA FERNANDA ANDRADE BARREIRO	1310675093	

