

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
RIOS	RIOS	MARIA ISABEL	25	12	1986	39 años, 5 meses, 25 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1312344334	MANABI	TOSAGUA	TOSAGUA	LOS AMARILLOS y	098-254-7277 /
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	1312344334	CENTRO DE SALUD TIPO C DR. ARNALDO CALDERON COELLO	CENTRO DE SALUD TIPO C-MATERNO INFANTIL Y EMERGENCIA		13D12 / ZONA 4		

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Ginecología - Brigada Médica externa ONG		2026	06	19
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 clinico

MULTIGESTA DE 39 AÑOS, HO:G 3 A1 P0 C2. (DESPROPORCIÓN CEFALOPELVICA) ACUDE A CONTROL PRENATAL, CON 27 SG POR FECHA ULTIMA MENSTRUACIÓN: 09/12/2025, FECHA PROBABLE PARTO: 15/09/2026, COINSIDE CON ECOGRAFIA TEMPRANA..APP: ASMA, ANTECEDENTES PATOLOGICOS FAMILIARES: HTA MADRE Y PADRE, RIESGO OBSTETRICO ALTO. PUNTAJE: 6. AL MOMENTO BEG, AI Ex. Físico: mucosas normocromicas, AR: MV normal ACV: RsCsRSS/S.- TA: 100/60mmHg. MI sin edema: SCORE Mama: 0. Ex. Obstétrico: MF +. AU: 27cm. FCF: 140 Lat x Mit. Ex. Ginecológico: no Explorado (Niega Flujo) . Ex. de Lab. de I Y II trimestre Normales VIH, VDRL, Hepatitis y Chagas Noreactivos... Hb: 13.5gr/dl.- en Ecografía Obstetrica (no precisas la translucencia nucal... SE INDICIA ECO MORFOLOGICO...) se indica Ex. de III Trimestre y Ecografia de III trimestre.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

Multigesta añosa de 39 años con dos cesareas anteriores, y que desea Salpingectomia por Paridad Satisfecha.

5. Diagnóstico

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

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-06-19	11:10	Medicina Familiar Y Comunitaria	LUIS ABEL MARTINEZ CASTRO	81	

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
2026-06-19	11:10	Medicina Familiar Y Comunitaria	LUIS ABEL MARTINEZ CASTRO	81	

