

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ZAMBRANO	MOREIRA	CARMEN MARIA	28	03	1987	38 años, 3 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	1312622374	MANABI	CHONE	SANTA RITA	CDAL SANTA FE 2000 y	095-923-2327 /
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	1312622374	SANTA RITA	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4		

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Ginecología y Obstetricia	2025	07	23	
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 multipara de 38 años que cursa gestación de 28.3 semanas acude a consulta por quinto control prenatal; acompañada de su hija. APP: PREECLAMPSIA en su embarazo anterior, APF: Madre diabética; Alergias: no refiere; AQ: APENDICECTOMIA + HERNIA UMBILICAL A LOS 15 AÑOS. FUM: 06/01/2025 (No confiable); FPP: 13/10/2025 Peso: 92.1 KG; TALLA: 152 cm, IMC: 39,86. Estado nutricional: obesidad; ANTECEDENTES GINECO-OBSTETRICOS GESTAS:7 P:6 C:0 A:1 PIG:3/04/2021; SCORE MAMA; PA: 120/68 mmhg; FC: 80x min, FR: 18x min; STO2 99%; T: 36.2 C. EST CONCIENCIA ALERTA: PROTEINURIA: NEGATIVO. TOTAL, SCORE MAMA:0. RIESGO OBSTETRICO IDENTIFICADO: OBESIDAD IMC > 30: 3PTO + EDAD: MAYOR DE 35 HASTA 39 :1 PTO + ANTECEDENTE DE ABORTO: 1 PTO + GRAN MULTIPARA (4 GESTAS O MAS): 1 PTO + ANTEC. PREECLAMPSIA/ECLAMPSIA: 3 PTOS. PONDERACION: 6 RIESGO OBSTETRICO ALTO.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ACUDE A LA CONSULTA CON EXAMENES DE LABORATORIO CON FECHA DE 25/06/2025, LOS CUALES REPORTAN: LEUCOCITOS:9.47 HB: 12.9 HTC:36.3 PLAQUETAS: 300 MALARIA: NO REACTIVO VDRL: NO REACTIVO HEPATITIS B: NO REACTIVO UROANALISIS: ASPECTO: TURBIO, COLOR: AMARILLO OSCURO, PH: 7, LEUCOCITOS: DE 0 A 2 POR CAMPO, BACTERIAS: +

5. Diagnóstico

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

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-07-23	15:08	Obstetricia Rural	BECKY ELIZABETH AVILA ROSADO	0956620934	

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
2025-07-23	15:08	Obstetricia Rural	BECKY ELIZABETH AVILA ROSADO	0956620934	

