

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
MOREIRA	SANCHEZ	MARIA ROBERTA	11	06	1988	36 años, 7 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	1313261636	MANABI	CHONE	SANTA RITA	CDAKA 9 DE OCTUBRE y	098-834-5644 / (99)-999-9999
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	1313261636	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	01	16
Entidad del Sistema	Establecimiento de salud		Servicio	Especialidad	día	mes	año

2. Motivo de la referencia o derivación:

Limitada capacidad resolutive	☒	Saturación capacidad instalada	☐
Ausencia temporal del profesional	☐	Otros/especifique:	☐
Falta de profesional	☐		

3. Resumen del cuadro clínico

Paciente Multigesta de 36 años que cursa gestación de 35.4 semanas acude a consulta por quinto control prenatal; acompañada de su hija. APP: No refiere, APF: madre hipertensa; Alergias: no refiere; AQ: no refiere. FUM: 13/05/2024 (No confiable); FPP: 17/02/2025 Peso: 74 KG; TALLA: 161.5 cm, IMC: 28,37. Estado nutricional: sobrepeso; ANTECEDENTES GINECO-OBSTETRICOS GESTAS:3 P:3 C:0 A:0 (CUATRIGESTA); SCORE MAMA; PA: 100/66 mmhg; FC: 75x min, FR: 19x min; STO2 98%; T: 36.6 C. EST CONCIENCIA ALERTA: PROTEINURIA:NEGATIVA. TOTAL SCORE MAMA:0. RIESGO OBSTETRICO IDENTIFICADO: GESTANTE MAYOR DE 35 AÑOS HASTA LOS 39 AÑOS= 1 + GRAN MULTIPARA < 0 = 4 GESTAS : 1 PT + SOBREPESO IMC DE 25.1 A 29.9: 1PTO PONDERACION 3. RIESGO BAJO.
--

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ULTRASONIDO: LOS CUALES REPORTAN: FETO UNICO VIVO DE 32 SEMANAS 0 DIAS POR BIOMETRIA FETAL, POSICION PODALICA, ILA CONSERVADO, PLACENTA FUNDICA POSTERIOR, SEXO FEMENINO, PESO: 1781 G, FCF:132 LPM, NO SE OBSERVA CIRCULAR DE CORDON.
--

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
ATENCION MATERNA POR PRESENTACION DE NALGAS	O321		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-01-16	19:02	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
2025-01-16	19:02	Obstetricia Rural	BECKY ELIZABETH AVILA ROSADO	0956620934	

