

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ZAMBRANO	ESPINEL	JIVANIA VALENTINA	20	03	1999	25 años, 6 meses, 14 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1313494179	MANABI	CHONE	SANTA RITA	CALLE 14 DE AGOSTO y	096-005-2988 /
Ver instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Convecional/Celular

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Distrito/Area
MSP	1313494179	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		2024	10	04
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 clinico

PACIENTE SECUNDIGESTA DE 25 AÑOS CON 26.4 SG -SEGUN FUM 29-03-2024/ FPP:03-01-2025 // AP: NO REFIERE, APQX: CESAREA HACE 2 AÑOS (17/11/2022)*,APF: NO REFIERE, AGO: G1 P0 A0 C1, MENARQUIA:16A, METODO DE PLANIFICACION: NINGUNO. AL MOMENTO ACUDE A ESTE CENTRO DE SALUD POR CONTROL PRENATAL SUBSIGUIENTE. PACIENTE (26.4 SG) AL INTERROGATORIO REFIERE MAREOS Y CANSANCIO //REFIERE QUE SE REALIZO ECO DONDE EL PRODUCT SE ENCUENTRA EN PRESENTACION PODALICA// AL EXAMEN FISICO NORMOCEFALICA CON MUCOSAS HUMEDAS Y SIN PALIDEZ. FARINGE NO ERITEMATOSA, SIN ADENOPATIAS. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, CAMPOS PULMONARES VENTILADOS. PEZONES FORMADOS. ABDOMEN GRAVIDO NO DOLOROSO, EXTREMIDADES INFERIORES: NO EDEMA. NO SE EVIDENCIAN LESIONES DÉRMICAS EN EXTREMIDADES//ESTADO NUTRICIONAL: SOBREPESO(IMC: 25.13) + GANANCIA ADECUADA DURANTE EL EMBARAZO, // AU: 23 CM, PRESENTACION: PODALICA, FCF: 145 LPM. MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES,TIRA REACTIVA: PROTEINURIA (-)// SCORE MAMA 1, RIESGO OBSTETRICO:BAJO 1 PUNTO (IMC).

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE CICATRIZ UTERINA PREVIA DE HACE 2 AÑOS (17/11/2024). REQUIERE VALORACION.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
ATENCION MATERNA POR CICATRIZ UTERINA DEBIDA A CIRUGIA PREVIA	O342		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2024-10-03	06:11	Medicina Rural	PAOLA CECILIA ROSERO CHALE	922204664	

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
2024-10-03	06:11	Medicina Rural	PAOLA CECILIA ROSERO CHALE	922204664	

