

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
CHICA	PALMA	ELIANA MARILU	21	03	1995	30 años, 9 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	1313521625	MANABI	CHONE	CONVENTO	AGUSTIN GILER y	096-384-8804 /
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	1313521625	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	01	13
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 FEMENINA DE 30 AÑOS DE EDAD ACUDE A LA CONSULTA PARA CONTROL POSTPARTO. PACIENTE CON ANTECEDENTES DE PRECLAMPSIA INGRESADA EN UCI 4 DIAS Y 3 DIAS EN SALA REFIERE DOLOR ABDOMINAL DE INTENSIDD MODERADA NO REFIERE ALZA TERMICA. AL MOMENTO AFEBRIL, ESTABLE, ORIENTADA EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, ALIMENTACIÓN ADECUADA. AL EXAMEN FISICO: CABEZA NORMOCEFALO, CUELLO SIMETRICO SIN ADENOPATIAS, TORAX SIMETRICO CAMPOS PULMONARES VENTILADOS SIN RUIDOS AGREGADOS, RITMO CARDIACO RITMICO DE BUEN TONO E INTENSIDAD, NO SOPLOS, MAMAS NORMALES, NO EDEMA, NO ERITEMA, BUENA SALIDA DE LECHE MATERNA, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE POCO DOLOROSO EN LUGAR DE HERIDA QUIRÚRGICA. INVOLUCION UTERINA POR DEBAJO DE LA CICATRIZ UMBILICAL, LOQUIOS ESCASOS, NO FÉTIDOS. CICATRIZ UTERINA CON BORDES AFRONTADOS, NO ERITEMA, NO SALIDA DE LIQUIDO PURULENTO. EXTREMIDADES: SIMETRICOS FUNCIONANTES NO EDEMATOSOS.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

PACIENTE CON PRECLAMPSIA DURANTE EL EMBARAZO AMERITA CONTROL POR SERVICIO DE GINECOLOGIA

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	I10X		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-01-13	14:24	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
2026-01-13	14:24	Medicina Familiar Y Comunitaria	MARIA FERNANDA ANDRADE BARREIRO	1310675093	

