

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
VELIZ	MORANTE	SELENA ANAHI	21	09	2002	22 años, 4 meses, 0 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1313629394	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	SANTA MARTHA y	099-836-0870 /
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	1313629394	SANTA MARTHA	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	21
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

USUARIA DE 24 AÑOS PRIMIGESTA, NULIPARA, ACUDE A LA CONSULTA POR CONTROL SUBSECUENTE DE EMBARAZO DE 34.6 SEMANAS DE GESTACIÓN POR FECHA DE ÚLTIMA REGLA 24/05/2024 CONFIABLE, ECOGRAFIA REALIZADA EL 18/01/2025 REPORTA EMBARAZO DE 36.6 ACTUALMENTE SEGUN ECOGRAFIA 37.2 SEMANAS, AL MOMENTO REFIERE ESTAR ASINTOMÁTICA , NO SIGNOS DE PELIGRO GENERAL, RIESGO OBSTÉTRICO BAJO, GANANCIA ADECUADA DE PESO, SCORE MAMA 0, ORINA Y DEPOSICIÓN NORMAL, TIRILLA REACTIVA EN ORINA NORMAL. FCF 152 LPM, BUEN APETITO, NO SANGRADO TRANSVAGINAL, AL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, AFEBRIL, ORIENTADA TIEMPO Y ESPACIO, SE INFORMA QUE PACIENTE NO SE HA REALIZADO EXAMENES DE LABORATRIO A PESAR DE EMITIR ORDENE RESPECTIVAS.
--

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ULTRASONIDO: FETO UNICO VIVO UNICO, PLANCETA FUNDIC GRADO II - III, CEFALICO IZQUIERDO, PESO FETAL 2854 GR, FCF 167 LPM, DBP 19 MM., MOVIMIENTO FETAL OBSERVADOS, NO SE OBSERVA CIRCULAR DE CORDON,DBP 93.05 MM, CA 317.48 MM, EMBARAZO DE 36.6 SEMANAS DE GESTACION, FPP 09/02/2025
--

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
ATENCION MATERNA POR DESPROPORCION DE ORIGEN NO ESPECIFICADO	O 339		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-01-21	09:40	Medicina General	JULIO CESAR GARCIA OLEA	1310810385	

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

