

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
DELGADO	ZAMBRANO	EVELIN NATALY	17	07	1998	26 años, 5 meses, 15 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1313674572	MANABI	CHONE	SANTA RITA	CDLA 9 DE OCTUBRE y	098-943-7068 / (99)-999-9999
Ver instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Convencional/Celular

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo		Distrito/Area		
MSP	1313674572	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	01
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 PRIMIGESTA DE 26 AÑOS CON 34.6 SG -SEGUN FUM 30-04-2024 / FPP(SEGUN FUM):04-02-2025// PATOLOGICOS PERSONALES: NO REFIERE ANTECEDENTES PATOLOGICOS FAMILIARES: NO REFIERE, ANTECEDENTES QUIRURGICOS: NO REFIERE ALERGIAS: NO REFIERE, AGO: G0 P0 A0 C0 , MENARQUIA: 15 A, METODO DE PLANIFICACION: NINGUNO . PACIENTE DE RIESGO OBSTETRICO ALTO DEBIDO A VDRL REACTIVO E IMC. SE SOLICITA REFERENCIA A SEGUNDO NIVEL PARA SEGUIMIENTO DE CASO.
--

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

PRUEBAS ESPECIALES: VDRL: REACTIVO ***** QUIMICA: GLICOSA: 88.4 SANGRE: COMPONENTES SANGUINEOS: GR: 10.2* LINF%:26.2 MONO%: 5.2 GRANULOCITOS%: 68.6 GR: 4.17 HGB: 12.2 HCT: 36.6 VCM: 29.1 PLT: 225 UROANALISIS: PH: 6 DENSIDAD: 1010 LEUCOCITOS: NEG NITRITOS: NEG GLUCOSA: NEG PROTEINAS: NEG C. CETONICOS: NEG BILIRRUBINA: NORMAL UROBILINOGENO: NEG SANGRE: NEG -----MICROSCOPICO----- LEUC: 1-2 HEMATIES: 0-1 PIOCITOS: 0-1 C,EPIT: ESCASAS BACTERIAS: ESCASAS CRISTALES: OXALATOS DE CALCIO +
--

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
OTROS HALLAZGOS ANORMALES EN EL EXAMEN PRENATAL DE LA MADRE	O288		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-01-01	14:11	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
2025-01-01	14:11	Medicina Rural	PAOLA CECILIA ROSERO CHALE	922204664	

