

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
MENDOZA	CAICEDO	ALCIRA LISSETH	09	12	1997	27 años, 3 meses, 10 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1313677922	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	CDLA 30 DE MARZO y	098-181-0791 /
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	1313677922	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	03	19
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

GESTANTE MULTIGESTA PRIMIPARA (CESAREA ANTERIOR HACE 1 AÑO 5 MESES) ACUDE A SU CONTROL PRENATAL POR 30.6 SG POR FUM, RIESGO OBSTÉTRICO ALTO: 4 PUNTOS (PERIODO INTERGENSICO CORTO <18 MESES- CESAREA HACE 15 MESES, SOBREPESO), GANANCIA ADECUADA DE PESO, SCORE MAMA 0, NO SANGRADO TRANSVAGINAL, AL MOMENTO DE BUEN ESTADO GENERAL, CONCIENTE, ORIENTADA, TRAE EXAMENES DE LABORATORIO 14/3/2025 HB 11.4, HTCT 34.2, PLAQ 250.000, CR 0.43, GLUCOSA 76.05, TP 11.90, TTP 35.90, UROANALISIS NITIRTISO +, LEUC 0.1XC, BACTERIAS + + +, AL MOMENTO DE BUEN ESTADO GENERAL, REFIERE LEVE DISURIA, NO FIEBRE, ECOGRAFIA 17/3/2025: EB 31SG, PRESENTACION PODALICO, FCF 156LPMIN, ILA 15CM, PSO FETAL 1536GR, HUESO NASAL 10MM, NARIZ NORMAL, VENTRICULOS CEREBRALES NORMALES, SEXO MASCULINO
--

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

SCORE MAMA 0, RIESGO OBSTETRICO ALTO 4P, PIG < 18MESES) PRESENTACION PODALICO, FCF 160LPMIN, VALORACION POR ESPECIALIDAD
--

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
SUPERVISION DE OTROS EMBARAZOS DE ALTO RIESGO	Z358		

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-03-19	09:45	Medicina Familiar Y Comunitaria	HELGA ARACELLY CORONEL TUTIVEN	1006-12-1143810	

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

