

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
CEDENO	ARTEAGA	EDITH JAMILETH	03	04	1996	30 años, 3 meses, 3 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1313732883	MANABI	CHONE	SANTA RITA	EMILIO HIDALGO y ALBORADA	099-333-8550 /
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	1313732883	SANTA RITA	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL DE CHONE	Consulta externa	Ginecología y Obstetricia		2026	07	06
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 acude a control prenatal, cursa con embarazo de 28.3 semanas por Fecha de ultima menstruacion 22/11/2025, G1P0A0C1 hace 10 años, trae resultados de estudios de ecografia, paciente refiere dolor pelvico leve esporadico hace varias semanas de evolución ademas refiere haber realizado tratamiento para infección de vías urinarias con cefur cada 12horas/5 días, al examen físico conciente, orientada no rash, no fiebre, no conjuntivitis, abdomen gestantes, al examen gestante, al examen obstetrico feto único vivo situación longitudinal, presentación cefálico, dorso derecho, altura uterina 29 cm movimientos fetales positivos, frecuencia cardiaca fetal 135lpm , al examen ginecológico no hay presencia de leucorrea, no hay presencia de sangrado, Extremidades: Inferiores no edemas, no várices , proteína en orina negativo , Score mama 0 , Ganancia de peso excesiva Riesgo Obstetrico alto, escala de riesgo 6; cesarea anterior -2, espacio intergenesico mayor 5 años - 1, ant. hermana preeclampsia -2, IMC mayor a 25 - 1. Clita en mes con resultados de laboratorio. se realiza refrencia nuevamente ya que no fue subida al sistema el mes pasado.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

OTROS ANALISIS: PRUEBAS RAPIDAS: HIV NO REACTIVO VDRL NO REACTIVO HEPATITIS B ULTRASONIDO: ecografia particular reporta feto unico vivo cefalico, placenta fundica grado I, DBP 72 mm, ILA 15cm, FCF: 141 lpm, Peso 1211 gramos, Embarazo 28.5 semanas

5. Diagnóstico

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

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-07-06	09:08	Obstetricia	KAREN KATIUSKA VIVAS MICOLTA	0803162742	

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
2026-07-06	09:08	Obstetricia	KAREN KATIUSKA VIVAS MICOLTA	0803162742	