

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
CEDENO	CHAVEZ	MARCIA TATIANA	10	01	2000	25 años, 9 meses, 4 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1313736439	MANABI	CHONE	SANTA RITA	EL BEJUCO y	096-406-0314 / (99)-999-9999
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	1313736439	SANTA RITA	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Hospitalización	Ginecología y Obstetricia		2025	10	14
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 SEGUNDIGESTA DE 25 AÑOS ACUDE A ESTA CASA DE SALUD POR CONTROL PRENATAL. AGO: G1 P0 A0 C1 (PIG: 12/6/2024). EDUCACIÓN: UNIVERSIDAD - GASTRONOMÍA. OCUPACIÓN: AMA DE CASA. DIRECCIÓN: BEJUCO - VÍA HACHA. CONTACTO. 0981979538 (PROPIO), 0961549383 (ESPOSO - CRISTIAN MUÑOZ). PRIMERA RELACIÓN SEXUAL: 17 AÑOS, PAREJAS SEXUALES: 1, CITOLOGÍAS: 0, MENARQUIA: 12 AÑOS, MENSTRUACIÓN: IRREGULAR, DISMENORREA: NO, ANTICONCEPTIVOS: ACO. APP: SOP. AQX: CESÁREA. APF: ABUELOS DM2 Y HTA. GESTANTE DE 8.4 SG SEGÚN FUM DEL 15/08/2025. ACUDE A SU CONTROL PRENATAL CON ECOGRAFÍA DEL PRIMER TRIMESTRE REALIZADA 6/10/2025: ÚTERO OCUPADO POR FETO A Y FETO B. FETO A LCC 1.47 CM Y FETO B LCC 1.84 CM; 2 VESÍCULAS VITELINAS. AL MOMENTO PACIENTE ESTABLE, ORIENTADA EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, NO RASH, NO FIEBRE, NO CONJUNTIVITIS, ASINTOMÁTICA. SE REALIZA ANAMNESIS, NO REFIERE NINGÚN SIGNO DE ALARMA; NO SANGRADO, NO SECRECIONES VAGINALES, NO DISURIA. AL EXAMEN FÍSICO NORMOCEFALICA CON MUCOSAS HÚMEDAS Y SIN PALIDEZ. FARINGE NO ERITEMATOSA, SIN ADENOPATÍAS. RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, CAMPOS PULMONARES VENTILADOS. PEZONES FORMADOS. ABDOMEN NO DOLOROSO, ÚTERO GRÁVIDO, PRESENTACIÓN: NO APLICA, AFU: 9, FCF: NO APLICA. MOVIMIENTOS FETALES NO APLICA. ACTITUD FETAL: NO APLICA. EXTREMIDADES INFERIORES: NO EDEMA. TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO: NO INFILTRADO, NO SE EVIDENCIAN LESIONES DÉRMICAS EN EXTREMIDADES. ESTADO NUTRICIONAL: NORMOPESO. GANANCIA DE PESO: NO APLICA. SCORE MAMA: 0. RO: 5 PUNTO - ALTO (3 PTOS EMBARAZO MÚLTIPLE, 2 PTOS PIG: MENOR A 18 MESES).

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ALTO RIESGO: GEMELAR

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
EMBARAZO DOBLE	O300		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-10-14	15:05	Medicina Rural	GABRIELA ESPERANZA MENDOZA OCAMPO	1314646496	

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
2025-10-14	15:05	Medicina Rural	GABRIELA ESPERANZA MENDOZA OCAMPO	1314646496	