

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ESMERALDAS	MORALES	FABIOLA VICENTA	15	12	1990	35 años, 3 meses, 16 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1313894485	MANABI	FLAVIO ALFARO	FLAVIO ALFARO	SITIO LA CRESPA y SN	097-990-6796 /
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	1313894485	FLAVIO ALFARO	CENTRO DE SALUD TIPO B	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Ginecología y Obstetricia		2026	03	31
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 GESTANTE DE 35 AÑOS, ACUDE A CONTROL PRENATAL, CURSANDO EMBARAZO DE 30.5 SEMANAS DE GESTACIÓN POR FECHA DE ULTIMA MENSTRUACIÓN (28/08/2025) (NO CONFIABLE), FECHA PROBABLE DE PARTO: 4/6/2026, Y POR ECOGRAFÍA DEL PRIMER TRIMESTRE (202512/02) REPORTA EMBARAZO DE 13.4 SEMANAS DE GESTACIÓN, AL DÍA DE HOY 30.4 SEMANAS DE GESTACIÓN, CON RIESGO OBSTETRICO: MUY ALTO 8 PUNTOS POR (EDAD 35 AÑOS: 1P GRAN MULTIPARA: 1P HERMANA CON PREECLAMIA: 2 P NINGUN CONTROL PRENATAL EN EMBARAZO MAYOR DE 20 SEMANAS: 2P TOTAL: 3; OBESIDAD: 3 P,). SCORE MAMA: 0 GASTO URINARIO NO CUANTIFICABLE, OXIGENOTERAPIA AIRE AMBIENTE. AL MOMENTO ESTABLE, AFEBRIL, ASINTOMÁTICA ORIENTADA EN TIEMPO Y ESPACIO, NO REFIERE CEFALEA, NIEGA DOLOR PELVICO, NIEGA SANGRADO, NIEGA PERDIDA DE LÍQUIDO. NIEGA ALGUNA OTRA SINTOMATOLOGÍA. TRAE CONSIGO EXAMENES DE LABORATORIO REPORTANDO HEMOGLOBINA DE 10.5 G/DL GLUCOSA: 108.35 TORCH NEGATIVO. DATOS DE DOMICILIO: CRESPA. LUGAR DE REFERENCIA: EN LA VIA CRESPA, DESPUES DE LA ESCUELA. CASA DE BLOQUES UN SOLO PISO. NUMERO TELEFONICO: 0979906796/0998383493 DATOS DE CONTACTO: PACIENTE/ HIJO (JUNIOR) SE REALIZA INTERCONSULTA CON MEDICINA FAMILIAR 08/04/2026, SE REALIZA REFERENCIA PARA HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA POR PRESENTACIÓN PODALICA DE FETO PARA PLANIFICACIÓN DE PARTO Y TRANSPORTE, POR TEMA DE DEMORA EN TURNOS PARA GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

INMUNOLOGIA: HEPATITIS B: NEGATIVO HEPATITIS C: NEGATIVO VDRL: NO REACTIVO VIH NO REACTIVO BIOMETRIA HEMATICA: LEU: 5.74
NEU: 3.71 LINF: 1.52 HB: 10.5 HCT: 33.5 MCV: 85.3 PLT: 282 GRUPO SANGUINEO ABO/RH: O RH + GLUCOSA: 108.35

5. Diagnóstico

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

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-03-31	10:38	Medicina Rural	FRANKLIN JAHIR GARCIA ZAMBRANO	1313078071	

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 clínico

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
2026-03-31	10:38	Medicina Rural	FRANKLIN JAHIR GARCIA ZAMBRANO	1313078071	