

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
CAMPUZANO	CALDERON	MICHELLE VALENTINA	12	02	2004	22 años, 3 meses, 7 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1314164813	MANABI	TOSAGUA	TOSAGUA	JACAY y JACAY	098-689-6692 /
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	1314164813	CENTRO DE SALUD TIPO C DR. ARNALDO CALDERON COELLO	CENTRO DE SALUD TIPO C-MATERO INFANTIL Y EMERGENCIA	13D12 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:				Fecha		
MSP	HOSPITAL BASICO NATALIA HUERTA DE NIEMES	Consulta externa	Ginecología y Obstetricia	2026	05	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	☐	VALORACION POR ESPECIALIDAD	

3. Resumen del cuadro clinico

PRIMIGESTA FEMENINA DE 22 AÑOS DE EDAD QUE ACUDE A CONTROL PRENATAL, CURSANDO EMBARAZO DE 29.3 SEMANAS POR FUM 26/10/2025 Y CORROBORADO POR ECOGRAFIA REALIZADA EL 25/01/2026 CON 13.1 SEMANAS DE GESTACION. AL DIA DE HOY REFIERE BUEN ESTADO GENERAL DE SALUD. NIEGA DOLOR EN BAJO VIENTRE, SINTOMAS URINARIOS, PERDIDAS VAGINALES DE LIQUIDO, MOCO O SANGRE. NIEGA FIEBRE, CONJUNTIVITIS, RASH, SINTOMAS RESPIRATORIOS Y DIGESTIVOS. REFIERE MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES. EN CONTROL ANTERIOR SE INDICARON EXAMENES DE LABORATORIO, SIN EMBARGO SOLO SE REALIZO EXAMEN ELEMENTAL Y MICROSCOPICO DE ORINA POR DISPONIBILIDAD EN LA UNIDAD. PENDIENTE REALIZACION DE HEMOGRAMA, TP, TPT, GLUCOSA, UREA, CREATININA, ACIDO URICO, TGO, TGP, COLESTEROL, TRIGLICERIDOS, PALUDISMO, SEROLOGIA, TORCH, TSH, T3 Y T4 LIBRE. NO SE REALIZA PROTEINURIA DEBIDO A FALTA DE TIRILLAS REACTIVAS EN STOCK. TELEFONO 0981741923//0982936237

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

EMO (UROANALISIS DE RUTINA): ELEMENTAL Y MICROSCÓPICO DE ORINA EXAMEN FÍSICO - QUÍMICO Color Amarillo Aspecto Ligeramente Turbio Densidad 1010 pH 8.0 Leuco Negativo Leuco/uL Nitritos Negativo Proteínas Negativo mg/dL Glucosa Negativo mg/dL Cuerpos Cetónicos Negativo mg/dL Urobilinógeno Negativo mg/dL Bilirrubinas Negativo Sangre Negativo Ery/uL EXAMEN MICROSCOPICO Leucocitos 3-5 / Campo Hematíes 0-1 / Campo Células Epiteliales Escasas / Campo Moco + Bacterias + Cristales de Uratos Amorfos ++ Cristales de Oxalato de Calcio + Método: Microscopía Procesado por: Lcda. María Viviana Vélez Fecha validación: 2026-05-06 9:42AM Validado por: Lcda. María Viviana

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
SUPERVISION DE PRIMER EMBARAZO NORMAL	Z340		

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-05-19	11:05	Medicina General	DENISSE VANINA VELEZ UTRERAS	1313903682	

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
2026-05-19	11:05	Medicina General	DENISSE VANINA VELEZ UTRERAS	1313903682	