

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
SSUAREZ	PINO	MELANY ANAHIS	14	09	2004	21 años, 6 meses, 17 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1314333418	MANABI	CHONE	SANTA RITA	TABLADA DE SANCHEZ	099-566-3828
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	1314333418	SANTA RITA	CENTRO DE SALUD TIPO A	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 DE 21 AÑOS. CURSA EMBARAZO DE 13.6 SEMANAS POR FECHA ULTIMA REGLA: 23/12/2026 - FPP: 2/10/2026 AGO: G3 C1 A1
PACIENTE ACUDE A SU CONTROL PRENATAL POR INTEERCONULTA CON CATEGORIZACIÓN DE RIESGO OBSTÉTRICO ALTO (6) POR
ABORTO ANTERIOR + CESÁREA ANTERIOR + PERÍODO INTERGENÉSICO CORTO + ANTEC. DE PREECLAMPSIA (todo acumula 3 pts) +
OBESIDAD PREVIO AL EMBARAZO (3 pts) . GCH POSITIVO DEL 19 DE MARZO DEL 2026 AL MOMENTO SIN NOVEDADES CLINICAS VIVE
NE LAS CASITAS DE LA TABLADA DE SANCHEZ PARTE DE ABAJO DE LA CAMNCHA CASA DE SEÑORA MERCEDEZ PINO CELULAR DE LA
PACIENTE 0995662838

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

HB 12 GLUCOSA 90

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
ATENCION MATERNA POR CICATRIZ UTERINA DEBIDA A CIRUGIA PREVIA	O 342		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-03-31	08:29	Medicina Familiar Y Comunitaria	WILMER XAVIER LOOR LOOR	1309526042	

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
2026-03-31	08:29	Medicina Familiar Y Comunitaria	WILMER XAVIER LOOR LOOR	1309526042	