

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
RODRIGUEZ	CONFORME	DIANA CAROLINA	23	08	1998	27 años, 6 meses, 1 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1314335835	MANABI	FLAVIO ALFARO	FLAVIO ALFARO	24 DE MAYO y	096-952-1944 / (00)-000-0000
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	1314335835	FLAVIO ALFARO		CENTRO DE SALUD TIPO B	13D07 / ZONA 4		
Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL DE CHONE		Consulta externa	Ginecología y Obstetricia	2026	02	24
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

SE REALIZA ATENCION DE CONTROL PRENATAL A USUARIA GESTANTE DE 27 AÑOS DE EDAD. AGO GESTA: 1PARTOS: 1 CESÁREAS: 0ABORTOS:0 EG: 31.6SEMANAS SEGÚN ECOGRAFIA, SEGUN FUM 26.6 NO CONFIABLE. APP: NO ALERGIAS: NO AQX:CESAREA ANTERIOR PACIENTE CON ANTECEDENTES DE PRECLAMSI A POR LO CUAL SE REALIZA CESAREA A LAS 35 SEMANAS APF: PADRES NO REFIERE. ACUDE A CONTROL PRENATAL USUARIA GESTANTE CURSA UN EMBARAZO DE 311.6 SEM SEMANAS DE GESTACION POR ECOGRAFIA DEL DIA DE HOY CON UNA FECHA PROBABLE DE PARTO PARA EL 18-03-2026, USUARIA GESTANTE AL CONTROL PRENATAL SE ENCUENTRA DE ESTADO ESTABLE, AFEBRIL ORIENTADA EN TIEMPO Y ESPACIO, USUARIA AL CONTROL PRENATAL PREVIO INTERROGATORIO NO REFIERE NINGUNA SINTOMATOLOGIA EN SU ESTADO DE SALUD GESTACIONAL, USUARIA GESTANTE NO REFIERE SANGRADO VAGINAL AL MOMENTO DEL CONTROL PRENATAL. SE REALIZA PR CHAGAS, HEPB, HEPB, CHAGAS, VDRL, PALUDISMO DANDO COMO RESULTADO NO REACTIVO. SE INDICA EXAMENES DE LABORATORIO NUEVAMENTE YA QUE NO SE LOS A REALIZADO SE REVIS A ECOGRAFIA TARDIA 31.6 SEM FETO UNICO VIVO FEMENINO PODALICO PLACENTA FUNDICA GRADO 3 SIN CIRCULAR AL CUELLO, PACIENTE REFIERE HABER EMPEZADO LOS CONTROLES DE SU EMBARAZO EN CHONE TIPO C, POR PROBLEMAS CON SU PAREJA VA A FLAVIO ALFARO A VIVIR CON SU TIA DONDE SE ACERCA AL CENTRO DE SALUD PARA DAR CONTINUIDAD A SU EMBARAZO Y CONSULTAS LA MISMA REFIERE QUE VIVE EN SITIO JAVIER POR LO CUAL ES DIFICIL SALIR Y A VECES NO TIENE PARA EL PASAJE POR LO CUAL NO VINO A LOS CONTROLES EN EL SUBCENTRO ASINTOMATICA AHORA.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ULTRASONIDO: FETO UNICO VIVO PODALICO DORZO IZQUIERDO PLACENTA GRADO III

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
ATENCION MATERNA POR PRESENTACION DE NALGAS	0 321		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-02-24	13:39	Medicina Familiar Y Comunitaria	SAMANTA BELEN MERA BUITRON	1720446291	

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
2026-02-24	13:39	Medicina Familiar Y Comunitaria	SAMANTA BELEN MERA BUITRON	1720446291	