



MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA
Dirección Distrital 13D07 Chone - Flavio Alfaro Salud

FORMULARIO DE REFERENCIA, DERIVACIÓN, CONTRAREFERENCIA Y REFERENCIA INVERSA

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido paterno		Apellido materno		Nombres		Fecha de Nacimiento		Edad	Sexo	
Arteaga		Velez		Marxio Azucena		11 04 1999		25	H	
Nacionalidad		País		Cédula de Ciudadanía o Pasaporte		Lugar de residencia actual		Dirección Domicilio		Nº Telefónico
Ecuador		Ecuador		1314336411		Chone Chone		Calle Las Quinceas por avenida de Transito		0958753753

II. REFERENCIA: 1 ☒ DERIVACIÓN: 2 ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del sistema	Hist. Clínica No.	Establecimiento de Salud	Tipo	Distrito/Área				
MSP	1314336411	Centro de Salud Santa Martha	A	13D07 ROMA 4				
Refiere o Deriva a:						Fecha		
MSP	MSP - Nombres Duplicados	Consultas externas	Ginecología y Obstetricia	15	10	2024		
Entidad del sistema	Establecimiento de Salud	Servicio	Especialidad	día	mes	año		

2. Motivo de la Referencia o Derivación:

Limitada capacidad resolutoria 1 ☐
Ausencia temporal del profesional 2 ☐
Falta de profesional 3 ☒

Saturación de capacidad instalada 4 ☐
Otros /Especifique: 5 ☐

3. Resumen del cuadro clínico

Gestante de 32.1 SG acude a control prenatal. Al momento paciente asintomática, no refiere sangres vaginales ni contracciones. Al examen físico ordena en miembros inferiores, protuberancia normal. Se le indica el control a las 2 semanas. Se le indica el control a las 2 semanas. Se le indica el control a las 2 semanas.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos: Fecundación y desarrollo. OB 10.60, GR 3.98, HB 12.48, HbA1c 23.62, Neutrofilos 67.07, Plaquetas 386, glicemia 77.20. Acido urico 4.12.

5. Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
1. Supervisión de embarazo de alto riesgo, sin otra especificación	Z35.9		X
2.			

Nombre del profesional: Maria Belén Andrade

Código MSP:

Dra. María Belén Andrade

MEDICO GENERAL

C.I.: 4314919760

Reg. S. 1006-2023-2764138

III. CONTRAREFERENCIA: 3 ☐

REFERENCIA INVERSA: 2 ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del sistema	Hist. Clínica Nro.	Establecimiento de Salud	Tipo	Servicio	Especialidad del Servicio	
Contrarefiere o Referencia inversa a:						
Entidad del Sistema	Establecimiento de Salud	Tipo	Distrito/Área	día	mes	año

2. Resumen del cuadro clínico

3. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

4. Tratamientos y procedimientos terapéuticos realizados

5. Diagnóstico

1	CIE-10	PRE	DEF
2			

6. Tratamiento recomendado a seguir en Establecimiento de Salud de menor nivel de complejidad

Nombre del profesional especialista:

Código MSP:

Firma: