

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ANDRADE	ORTIZ	MAIRA TATIANA	13	02	1992	34 años, 5 meses, 11 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1314337740	MANABI	TOSAGUA	TOSAGUA	EL MESTRO y	098-853-9526 /
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	1314337740	CENTRO DE SALUD TIPO C DR. ARNALDO CALDERON COELLO	CENTRO DE SALUD TIPO C-MATERNO INFANTIL Y EMERGENCIA	13D12 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Ginecología y Obstetricia		2026	07	24
Entidad del Sistema	Establecimiento de salud	Servicio	Especialidad		día	mes	año

2. Motivo de la referencia o derivación:

Limitada capacidad resolutive	☒	Saturación capacidad instalada	☐
Ausencia temporal del profesional	☐	Otros/especifique:	☐
Falta de profesional	☐		

3. Resumen del cuadro clinico

5to CONTROL: PACIENTE EMBARAZADA DE 24.3 SEMANAS DE GESTACION POR FUM (03/02/2026) QUE COINCIDE CON ULTIMA ECO, FPP 23/07/2026, HISTORIA OBSTETRICA: G:3, P: 2 (CESÁREA SECUNDARIA A AUSENCIA DE DOLOR 2010 Y 2016), A: 1 (PROVOCADO: SECUNDARIA A DEFORMIDAD FETAL CARDIACA Y CEREBRAL EN 2022). APP: OBESIDAD. ACUDE PARA CONTROL Y SEGUIMIENTO, REFIERE SENTIRSE MUY BIEN , BUEN APETITO, ORINA Y DEFECA SIN DIFICULTAD, NIEGA PERDIDAS DE LIQUIDO NIEGA SANGRADOS TRASNVAGINAL, NIEGA LEUCORREA, SE LA OBSERVA APARENTEMENTE CON BUEN ESTADO GENERAL, AFEBRIL. VACUNACION CONTRA TETANOS. SCORE MAMA: 0 RO: 6 ALTO (CONTROL PRENATAL ANTECEDENTES: ABORTO, CESAREAS 3, PTOS FACTORES NUTRICIONALES: OBESIDAD 3 PTOS.) TELEFONO 0988579623.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ULTRASONIDO: ECOGRAFIA . HOSPITAL BASICO TOSAGUA: PRODUCTO UNICO VIVO, POSICION LONGITUDINAL CEFALICO COMPLETO, MOVIMIENTOS POSITIVOS, ANTROPOMETRIA FETAL 22.6 SEMANAS , CRL NO SE VALORA, , CEREBELO 21.4 SEMANAS, PIE/FEMUR 23.4 SEMANAS, PESO FETAL 600 GRAMOS, ANGULO FACIAL 77 GRADOS, SEXO MASCULINO, HUESO NASAL 8 MM PICK NASAL VISIBLES, PLIEGUE NASAL 3.7 MM TRASNLUCENCIA NUCLA 2.5 MM , FCF 152 LPM, OCE-OCI CERRADOS, CORDON UMBILICAL CON 3 VASOS MAS CIRCULAR SIMPLE DE CORDON, LIQUIDO AMNIOTOCO HOMogeneo, ILA 6.36 CM EDAD GESTACIONAL 23.3 SEMANAS; FPP DE 16/11/2026.

5. Diagnóstico

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

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-07-24	08:14	Medicina Familiar Y Comunitaria	YOLANDA CAROLINA CEDEÑO CEDEÑO	1009-13-1216663	

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
2026-07-24	08:14	Medicina Familiar Y Comunitaria	YOLANDA CAROLINA CEDEÑO CEDEÑO	1009-13-1216663	