

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
MINAYA	ZAMBRANO	ANGELA GENOVEVA	02	08	1987	37 años, 3 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	1314338284	MANABI	CHONE	SANTA RITA	VIA EL CEIBO y	093-970-9395 /
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	1314338284	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	2024	11	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	☒		

3. Resumen del cuadro clínico

PACIENTE DE 37 AÑOS DE EDAD AGO: G2 P0 A1 C1 // APP: NO REFIERE //APQX: NO REFIERE // APF: NO REFIERE // GESTANTE DE 30 SEG
SEGÚN FUM DEL 21-4-24. ACUDE A SU CONTROL PRENATAL SIN EXÁMENES DE LABORATORIO NI ECOGRAFIA, NO TRAE TORCH, NO SE
HA REALIZADO TORCH. . SOLO TRAE UROCULTIVO QUE REPORTA: CON FECHA DEL 14-11-24 SIN CRECIMIENTO BACTERIANO DURANTE 24-
48 HORAS E INCUBACION . AL MOMENTO PACIENTE ESTABLE, ORIENTADA EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, NO RASH, NO FIEBRE, NO
CONJUNTIVITIS, ASINTOMATICA. PACIENTE REFIERE HABER ESTADO EN TRATAMIENTO PARA UNA INFECCION URINARIA EN EL TIPO C DE
CHONE, NO RECUERDA CON QUE ESTABA EN TRATAMIENTO, ADEMAS REFIERE ESTAR EN TRATAMIENTO CON HIERRO, CALCIO Y ASPIRINA.
// SE REALIZA ANAMNESIS, NO REFIERE NINGUN SIGNO DE ALARMA; NO SANGRADO, NO SECRECIONES VAGINALES, NO DISURIA. // AL
EXAMEN FISICO NORMOCEFALICA CON MUCOSAS HUMEDAS Y SIN PALIDEZ. FARINGE NO ERITEMATOSA, SIN ADENOPATIAS. RUIDOS
CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, CAMPOS PULMONARES VENTILADOS. PEZONES FORMADOS. ABDOMEN NO DOLOROSO, UTERO
GRAVIDO, PRESENTACION: TRANSVERSAL, AFU: 30, FCF: 150 . MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES. EXTREMIDADES INFERIORES: NO
EDEMA. TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO: NO INFILTRADO, NO SE EVIDENCIAN LESIONES DÉRMICAS EN EXTREMIDADES .//VACUNA DT 2/2.
SCORE MAMA 0 RIESGO OBSTETRICO ALTO RIESGO 1 PUNTO POR ABORTO 1 PUNTO POR EDAD 1 PUNTO POR PERIODO INTERGENESICO 1
PUNTO POR SOBREPESO

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

OTROS ANALISIS: UROCULTIVO REPORTA SIN CRECIMIENTO BACTERIANO DURANTE 24-48 HORAS DE INCUBACION

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
ATENCION MATERNA POR CICATRIZ UTERINA DEBIDA A CIRUGIA PREVIA	O342		

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2024-11-19	08:20	Medicina Rural	JOHNNY ISAIAS JACOME MONCAYO	0927252106	



JOHNNY ISAIAS JACOME MONCAYO

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
2024-11-19	08:20	Medicina Rural	JOHNNY ISAIAS JACOME MONCAYO	0927252106	