

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ESMERALDAS	ANDRADE	JENIFFER CAROLINA	03	07	2005	20 años, 1 meses, 16 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1314433820	MANABI	CHONE	SANTA RITA	PCHINCHA y	096-396-2963 / (05)-269-5470
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	1314433820	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		2025	08	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

NULÍPARA DE 20A QUE ACUDE A 3ER CONTROL CURSANDO 22.4 SG SEGÚN FUM 13/05/25. // ANTECEDENTES - AGO: G0. IVS: 17A. PAREJAS SEXUALES: 1. CITOLOGÍAS: 0. MENARQUIA: 13A. DISMENORREA: SI. ANTICONCEPTIVOS: NO. APP: NR. APQX: NR. APF: HTA + DM (PADRE). AA: NR. HÁBITOS: NR. GRUPO SANGUÍNEO: AB+. // ESTUDIOS - ECO OBSTETRICO (18/08/25): ECO PARTICULAR SIN REPORTE - SE OBSERVA 20.5 SG. PESO 375G. LABORATORIOS: (18/08/25) EMO: DENSIDAD 1015, PH 8, LEUCOCITOS ABUNDANTES, NITRITOS POSITIVO, HEMATÍES 8-11, BACTERIAS (+++), FILAMENTO (++), FOSFATOS AMORFOS (++), CEL. EPITELIALES 7-9. // ANAMNESIS - ESTABLE, ORIENTADA EN TEP, ASINTOMÁTICA, NIEGA SIGNOS DE ALARMA (RASH, FIEBRE, SANGRADOS, SECRECIONES, DISURIA). // OTROS - ESTADO NUTRICIONAL: OBESIDAD + GANANCIA INADECUADA. SM: 0. RO: 3 PUNTOS = BAJO (OBESIDAD).

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ALTO RIESGO OBSTÉTRICO POR OBESIDAD, IVU A REPETICIÓN Y POBRE GANANCIA DE PESO DURANTE EL EMBARAZO.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
INFECCION NO ESPECIFICADA DE LAS VIAS URINARIAS EN EL EMBARAZO	O234		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-08-19	14:35	Medicina Rural	JASMINA MARIA CALDERON CEDEÑO	0926030594	

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
2025-08-19	14:35	Medicina Rural	JASMINA MARIA CALDERON CEDEÑO	0926030594	

