

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
BRAVO	ALCIVAR	MARYELI SHIRLEY	04	08	1999	25 años, 7 meses, 7 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1314643352	MANABI	CHONE	ELOY ALFARO	DIVINO NIÑO y	096-729-6960 /
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	1314643352	ELOY ALFARO	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	03	11
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

GESTANTE DE 25 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE MIGRAÑA, APQ NO REFIERE, APF: PADRES DM2, AGO: G0, FUM: 30/08/2024, CURSA CON EMBARAZO DE 27.6 SG POR FUM Y POR ECOGRAFIA PRECOZ DEL 11/11/2024 CON 10,4 AL MOMENTO CON 27.5 SG. ACUDE AL CENTRO DE SALUD A SU CONTROL PRENATAL SUBSECUENTE, GESTANTE REFIERE CUADRO CLINICO DE 7 DIAS DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR SECRECION VAGINAL BLANCA GRUMOSA DE MODERADA CANTIDAD NO FETIDA SIN PRESENCIA DE PRURITO VULVOVAGINAL. EXAMEN FISICO SIN ALTERACION; ANTROPOMETRÍA: OBESIDAD TIPO II; SCORE MAMA 1 (PROTEINURIA).

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

HEMATOLOGIA: WBC: 12.45 NEUTROFILOS: 9.11 LINFOCITOS: 2.81 MONOCITOS: 0.44 EOSINOFILOS: 0.06 BASOFILOS: 0.030
NEUTROFILOS%: 73.2 LINFOCITOS%: 22.6 MONOCITOS%: 3.5 EOSINOFILOS%: 0.5 BASOFILOS%: 0.2 RBC: 3.81 HEMOGLOBINA: 10.30
HEMATOCRITO: 31.90 PLAQUETAS: 351 QUIMICA: GLUCOSA: 70.63 COLESTEROL: 146.85 TRIGLICERIDOS: 203.34 UREA: 16.96
CREATININA: 0.5 ACIDO URICO: 3.2 UROANALISIS: COLOR: AMARILLO ASPECTO: TURBIO PH: 6 LEUCOCITOS: TRAZAS NITRITOS:
NEGATIVO GLUCOSA: NEGATIVO PROTEINAS: 30 C.CETONICOS: + BILIRRUBINA: NEGATIVO UROBILINOGENO: NORMAL SANGRE:
NEGATIVO SEDIMENTO: LEUCOCITOS:3-5 X CAMPO HEMATIES: 1-2 X CAMPO PIOCITOS: 2-3 X CAMPO CELULAS EPITELIALES: ++
CELULAS RENALES: ESCASAS BACTERIAS: ++ LEVADURAS: + FILAMENTO MUCOSO: ++

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
INFECCION GENITAL EN EL EMBARAZO	O235	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-03-11	12:16	Obstetricia Rural	KEYLI NATHALY LOOR ARROYO	0750052755	

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
2025-03-11	12:16	Obstetricia Rural	KEYLI NATHALY LOOR ARROYO	0750052755	

