

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
MENDOZA	VARELA	CARMEN DANIELA	16	05	1995	30 años, 5 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	1314648302	MANABI	CHONE	SANTA RITA	LOS SAUCES y	096-754-0805 /
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	1314648302	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	10	23
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 NULÍPARA DE 30 AÑOS QUE CURSA GESTACIÓN DE 36.4 SEMANAS ACUDE A CONSULTA POR QUINTO CONTROL PRENATAL; FECHA DE ULTIMA MENSTRUACION: 10/02/2025 (NO CONFIABLE); FECHA PROBABLE DE PARTO: 17/11/2025 PESO: 88 KG; TALLA: 163.5 CM, IMC: 33,12. ESTADO NUTRICIONAL: OBESIDAD; SCORE MAMA; PA: 113/75 MMHG; FC: 85X MIN, FR: 20X MIN; STO2 99%; T: 37 C. EST CONCIENCIA ALERTA: PROTEINURIA (OBTENIDA POR TIRILLA REACTIVA DE UROANALISIS): NO CONTAMOS CON STOCK. TOTAL, SCORE MAMA:0. RIESGO OBSTETRICO IDENTIFICADO: SOBREPESO IMC DE 25.1 A 29.9: 1PTO + CICATRIZ UTERINA PREVIA CON EMBARAZO > 32 SEMANAS: 2 PTO + PERIODO INTERGENESICO > 5 AÑOS: 1 PTO + OTRAS PATOLOGIAS (HIPERTIROIDISMO) : 3 PTOS + . PONDERACION: 6 RIESGO OBSTETRICO ALTO. ASINTOMATICA.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

HIPOTIROIDISMO

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
ENFERMEDADES ENDOCRINAS, DE LA NUTRICION Y DEL METABOLISMO QUE COMPLICAN EL EMBARAZO, EL PARTO Y EL PUERPERIO	O992		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-10-23	10:29	Obstetricia Rural	BECKY ELIZABETH AVILA ROSADO	0956620934	

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
2025-10-23	10:29	Obstetricia Rural	BECKY ELIZABETH AVILA ROSADO	0956620934	

