

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ZAMBRANO	CEDEÑO	SONIA CAROLINA	07	05	2002	23 años, 9 meses, 21 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1314778877	MANABI	CHONE	SANTA RITA	EL BEJUCO y	098-955-4097 /
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	1314778877	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		2026	02	28
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	☐	PACIENTE DE ALTO RIESGO OBSTÉTRICO	

3. Resumen del cuadro clinico

PACIENTE DE 23 AÑOS CURSA CON EMBARAZO 18.3 SEMANAS DE GESTACIÓN. FUM: 22/10/2025 ... AGO: G2 A2 - AFU: 19CM - FCF: 145 LPM ... CON CATEGORIZACIÓN DE RIESGO ALTO (5) POR MAYOR/IGUAL ABORTOS PREVIOS + OTRAS PATOLOGÍAS RELEVANTES ACTUALES. ***PACIENTE TRAE CONSIGO ECOGRAFÍA ABDMINAL EL CUAL REPORTA > ENFERMEDAD PARENQUIMATOSA HEPÁTICA DIFUSA. ESTEATOSIS GRADO I > MICROLITIASIS RENAL UNILATERAL IZQUIERDA. > METEORISMO. CONSIDERAR COLON IRRITABLE. ***PACIENTE REFIERE PRURITO EN REGIÓN TORÁCICA A NIVEL DE LOS SENOS. EMESIS GRAVÍDICA. ***REFIERE TRATARSE EN EL SEGURO CAMPESINO DONDE LE ENVIARON TRATAMIENTO POR INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS: AMOXICILINA 500MG C/8HRS (30 CAPS) --- HIERRO + ACIDO FOLICO C/DÍA POR 30 DÍAS --- CALCIBON NATAL 1 CAPS CADA NOCHE. ***PACIENTE ACUDE CON EXÁMENES REALIZADOS ESTE MES BIOMETRÍA DENTRO DE LOS PARÁMETROS, UROANÁLISIS INFECCIOSO, SEROLOGÍA NEGATIVA. ***SE REALIZA INTERCONSULTA CON MEDICINA FAMILIAR Y REFERENCIA AL HOSP. GRAL. DAVILA CORDOVA POR EMBARAZO DE ALTO RIESGO.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ULTRASONIDO: REPORTE DE ECOGRAFÍA ABDOMINAL: > ENFERMEDAD PARENQUIMATOSA HEPÁTICA DIFUSA. ESTEATOSIS GRADO I > MICROLITIASIS RENAL UNILATERAL IZQUIERDA. > METEORISMO. CONSIDERAR COLON IRRITABLE. ***PACIENTE ACUDE A CONSULTA CON EXÁMENES REALIZADOS ESTE MES (FEBRERO) BIOMETRÍA DENTRO DE LOS PARÁMETROS, UROANÁLISIS INFECCIOSO, SEROLOGÍA NEGATIVA.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS Y AFECIONES QUE COMPLICAN EL EMBARAZO, EL PARTO Y EL PUERPERIO	O998		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-02-28	20:03	Obstetricia Rural	YERLIN ISMAEL ZAMBRANO MONCADA	0956029557	

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
2026-02-28	20:03	Obstetricia Rural	YERLIN ISMAEL ZAMBRANO MONCADA	0956029557	