

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
PINO	MARCILLO	YIRIA LILIBETH	28	01	1998	27 años, 6 meses, 23 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1314787944	MANABI	CHONE	SANTA RITA	PARAMO DE RIO GRANDE y	098-596-2934 / (99)-999-9999
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	1314787944	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	20
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 27A QUE ACUDE A 1ER CONTROL CURSANDO 21.4 SG SEGÚN FUM 22/03/25. // ANTECEDENTES - AGO: G2P2. PIG: 10/11/22. IVS: 16A. PAREJAS SEXUALES: 1. CITOLOGÍAS: 0. MENARQUIA: 12A. DISMENORREA: NO. ANTICONCEPTIVOS: AOC. APP: NR. APQX: NR. APF: PRECLAMPSIA (MADRE). AA: NR. HÁBITOS: NR. GRUPO SANGUÍNEO: O+. // ESTUDIOS - NO TRAE ECO A CONSULTA. LABORATORIOS: (12/08/25) HCG POSITIVO. // ANAMNESIS - ESTABLE, ORIENTADA EN TEP, ASINTOMÁTICA, NIEGA SIGNOS DE ALARMA (RASH, FIEBRE, SANGRADOS, SECRECIONES, DISURIA). // OTROS - ESTADO NUTRICIONAL: SOBREPESO + GANANCIA ADECUADA. SM: 0. RO: 5 PUNTOS = ALTO (APF PRECLAMPSIA + NO CONTROLES EN EMB >20 SG + IMC 26.5).

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

EMBARAZO DE ALTO RIESGO OBSTÉTRICO.

5. Diagnóstico

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

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-08-20	08:25	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
2025-08-20	08:25	Medicina Rural	JASMINA MARIA CALDERON CEDEÑO	0926030594	