

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ACOSTA	CHAVEZ	NARCISA DEL JESUS	20	12	2000	24 años, 9 meses, 18 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1314790096	MANABI	CHONE	SANTA RITA	SITIO JUAN CAYO DE RIO GRANDE y	096-764-2353 / (99)-999-9999
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	1314790096	SANTA RITA	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Emergencia	Ginecología y Obstetricia	2025	10	08
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 MULTIGESTA de 24 años que cursa gestación de 40.1 semanas acude a consulta por SEXTO control prenatal; acompañada de su ESPOSO. APP: Litiasis renal, APF: Madre y padre hipertensos; Alergias: no refiere; AQ: Cesáreas (2). FUM: 26/01/2025 (No confiable); FPP: 01/11/2025 Peso: 70,6 KG; TALLA: 146.7 cm, IMC: 31,46. Estado nutricional: Obesidad; ANTECEDENTES GINECO-OBSTETRICOS GESTAS:2 P:0 C:2 A:0 PIG:7/08/2023;TOTAL, SCORE MAMA:0. RIESGO OBSTETRICO IDENTIFICADO: OBESIDAD IMC < 30: 3PTO + CICATRIZ UTERINA PREVIA CON EMBARAZO > 32 SEMANAS: 2 PTOS. PONDERACION: 5 RIESGO OBSTETRICO ALTO PACIENTE REFIERE DOLOR A NIVEL PELVICO INDICA QUE ASISTIO A CITA DE GINECOLOGIA (DR COBEÑA) EL 4/9/25 TRAE PAPEL DONDE EL DR ANOTA QUE TIENE CESAREA PROGRAMADA 13/10/2025 CON 38SG NO REFIERE NINGUNA OTRA SINTOMATOLOGIA, ALT UTERINA 38CM. SE ENVIA REFERENCIA PARA CONSTANCIA DE QUE PACIENTE ACUDE A SUS CONTROLES REGULARES Y DE QUE SE LE AGENDO CITA EN GINECOLOGIA PARA PREVIA PLANIFICACION DE CESAREA EN LA QUE TAMBIEN REQUIERE LIGADURA DE TROMPAS

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

PACIENTE PROGRAMADA PARA EL LUNES 13 DE OCTUBRE 2025 EN CITAS PREVIAS CON GINECOLOGIA EN HOSPITAL NAPOLEON. ADEMAS REQUIERE LIGADURA DE TROMPAS.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
PARTO POR CESAREA ELECTIVA	O820	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-10-08	11:54	Medicina General	JANETH LISBETH VERA RIVADENEIRA	1312225319	

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 clínico

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
2025-10-08	11:54	Medicina General	JANETH LISBETH VERA RIVADENEIRA	1312225319	

