

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
CAICEDO	ALCIVAR	LILIANA KATHERINE	16	01	1990	36 años, 3 meses, 19 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1314800945	MANABI	CHONE	SAN ANTONIO	SAN PABLO y	098-749-0765 /
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	1314800945	SAN ANTONIO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Nutrición		2026	05	05
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 36 AÑOS DE EDAD AGO: G3 P3 A0 C0 HV3 HM0, PRIMERA RELACIÓN SEXUAL: 20 AÑOS, PAREJAS SEXUALES: 1, CITOLOGÍAS: 2, MENARQUIA: 14 AÑOS, MENSTRUACIÓN: REGULAR, DISMENORREA: NO, ANTICONCEPTIVOS: NO REFIERE / ALERGIA A MEDICAMENTOS : NO RECUERDA EL NOMBRE DE LA AMPOLLA / APP: VIRUS DE PAILOMA HUMANO HACE 3 ANOS NO HA ESTADO EN TRATAMIENTO //APQX: NO REFIERE // APF: PADRE HTA, MADRE DIABETES, ABUELO CANCER PRÓSTATA // GESTANTE DE 11.3 SG SEGÚN FUM DEL 14/2/2026. GESTANTE DE 12.1 SG SEGUN ECOGRAFIA OBSTETRICA 05/05/2026 (HOY) ACUDE A SU CONTROL PRENATAL CON ECOGRAFIA OBSTETRICA Y LABORATORIOS REPORTADOS EN SISTEMA. AL MOMENTO PACIENTE ESTABLE, ORIENTADA EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, NO RASH, NO FIEBRE, NO CONJUNTIVITIS, ASINTOMÁTICA. // SE REALIZA ANAMNESIS, NO REFIERE NINGÚN SIGNO DE ALARMA; NO SANGRADO, NO SECRECIONES VAGINALES, NO DISURIA. PACIENTE REFIERE NAUSEAS Y VOMITOS HACE 15 DIAS DE EVOLUCION APROXIMADAMENTE DE MANERA ESPORADICA// ESTADO NUTRICIONAL: PESO NORMAL / SCORE MAMA: 0 RO: 5 PUNTOS=ALTO (GESTANTE >35, NIC II, PIG >5)

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

0987490765 - 0986595522.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
AUMENTO PEQUEÑO DE PESO EN EL EMBARAZO	O261		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-05-05	13:55	Medicina Rural	MARIA DEL CARMEN ARAGUNDI ARTEAGA	1312255787	

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
2026-05-05	13:55	Medicina Rural	MARIA DEL CARMEN ARAGUNDI ARTEAGA	1312255787	

