

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ZAMBRANO	ZAMBRANO	EDITA MARIBEL	08	05	1986	40 años, 0 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	1314969161	MANABI	CHONE	SANTA RITA	TABLADA DE SANCHEZ y	098-452-3423 /
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	1314969161	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	05	29
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	☐	EMBARAZO DE ALTO RIESGO OBSTÉTRICO	

3. Resumen del cuadro clinico

PACIENTE DE 40 AÑOS. CURSA EMBARAZO DE 30.6 SEMANAS POR FUM: 26/10/2025 - FPP: 2/08/2026 - FUP: 08/04/2025 ... AGO: G5 P4 A1 ... PACIENTE CON CATEGORIZACIÓN DE RIESGO OBSTÉTRICO ALTO (5) POR EDAD MATERNA + ABORTO ANTERIOR + MULTIGESTA (todo acumula 3pts) + SOBREPESO PREVIO AL EMBARAZO (1pto) + SIN INSTRUCCIÓN (1pto) ***PACIENTE NO REFIERE SIGNOS NI SÍNTOMAS DE ALERTA. ***EXAMEN FÍSICO: AFU: 31 cm - FCF: 145 lpm ***PREVIA CONSULTA SE REALIZÓ TAMIZAJES DE ITS CORRESPONDIENTE AL TERCER TRIMESTRE DE EMBARAZO DE HIV (no reactivo) - HEPATITIS B (no reactivo) - HVC (no reactivo) ***PLAN: SE GESTIONA REFERENCIA A SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA POR ESPECIALIDAD DE GINECOLOGÍA. PACIENTE REFIERE LIGADURA TUBARIA. ***MEDICACIÓN: HIERRO + ÁCIDO FÓLICO 60.4mg C/DÍA POR 30 DÍAS --- CARBONATO DE CALCIO 500mg C/DÍA POR 30 DÍAS --- ACIDO ACETILSALICILICO 150mg C/DÍA HASTA LA SEMANA 34 DE GESTACIÓN.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

PACIENTE FUE AGENDADA EN EL TIPO C CHONE PARA ACTUALIZACIÓN DE EXÁMENES DE LABORATORIO + ECOGRAFÍA OSBTÉTRICA DE CONTROL.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
ESTERILIZACION	Z302		

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-05-29	14:50	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
2026-05-29	14:50	Obstetricia Rural	YERLIN ISMAEL ZAMBRANO MONCADA	0956029557	