

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
VALENCIA	VALENCIA	MARIA JESSENIA	15	04	1994	32 años, 0 meses, 28 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1314969716	MANABI	CHONE	SANTA RITA	EL BEJUCO y	096-840-4213 /
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	1314969716	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	13
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 FEMENINA DE 32 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DE HIPOTENCION ESPORADICAS, TUMOR ABDOMIAL RETIRADO QUIRURGICAMENTE HACE APROXIMADAMENTE 2 AÑOS ANTECEDENTES OBSTETRICO GESTAS: 6, PARTOS 5, CESAREA 0, ABORTO 1. ACUDE A ESTE CENTRO DE SALUD A REALIZARSE SU PRIMER CONTROL DE EMBARAZO, TRAE UNA PRUEBA DE EMBARAZO EN SANGRE POSITIVA REALIZADA EL 2/02/2026, PACIENTE ACTUALMENTE CURSA UN EMBARAZO DE 20.5 SEMANAS DE GESTACION POR FUN (19/12/2026) Y FECHA PROBABLE DE PARTO (25/09/2026), NO TRAE ECOGRAFIAS PERO REFIERE HABER SIDO HOSPITALIZADA EN DIA 01/05/2026 POR PILONEFRITIS Y SER INGRESADA A UCI EN EL CUAL LE REALIZARON UNA ECOGRAFIA LA CUAL LE DIJERON QUE TENIA DESPRENDIMIENTO PREMATURO DE MENBRANA Y PLACENTA PREVIA PERO NO TRAE EL ESTUDIO. ACTUALMENTE PACIENTE ESTABLE ORIENTADA EN TIEMPO Y ESPACIO, AFEBRIL, NIEGA SINTOMATOLOGIA, AL EXAMEN FISICO ALTURA UTERINA DE 23 FRECUENCIA CARDIACA FETAL 133 Y SI SIENTE MOVIMIENTO DE SU BEBE, NO TRAE EXAMENES DE LABORATORIO PERO TAMBIEN REFIERE QUE LE REALIZARON EN EL HOSPITAL. SE REALIZAN PRUEBAS RAPIDAS DE TAMNISAJES DE VIH, SIFILIS, CHAGAS, HEPATITIS C NEGATIVAS, SE BRINDA CHARLA DE ALIMENTACION SALUDABLES, SIGNOS DE ALARMA, SCORE MAMA 5, SE PRESCRIBE HIERRO MAS ACIDO FOLICO 60.4 UNA TABLETA AL DIA, SE SOLICITAN ESTUDIOS DE LABORATORIO, SE SOLICITA ECOGRAFIA, SE REALIZA REGISTRO A GINECOLOGIA PARA CONTROL Y SEGUIMIENTO POR RIESGO OBSTETRICO ALTO.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

N/A

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
SUPERVISION DE OTROS EMBARAZOS DE ALTO RIESGO	Z358		

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-05-13	17:58	Medicina Rural	ALEX DANIEL BRAVO VELEZ	1312584954	

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
2026-05-13	17:58	Medicina Rural	ALEX DANIEL BRAVO VELEZ	1312584954	