

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
MERO	LUCAS	FERNANDA VALENTINA	17	08	2000	25 años, 10 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	1314980960	MANABI	TOSAGUA	TOSAGUA	CDLA VICENCIANA y	099-405-4555 /
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	1314980960	CENTRO DE SALUD TIPO C DR. ARNALDO CALDERON COELLO	CENTRO DE SALUD TIPO C-MATERNO INFANTIL Y EMERGENCIA			13D12 / ZONA 4		
Refiere o Deriva a:						Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Ginecología y Obstetricia		2026	07	06
Entidad del Sistema	Establecimiento de salud		Servicio	Especialidad		día	mes	año

2. Motivo de la referencia o derivación:

Limitada capacidad resolutive	☒	Saturación capacidad instalada	☐
Ausencia temporal del profesional	☐	Otros/especifique:	☐
Falta de profesional	☐		

3. Resumen del cuadro clinico

SECUNDIGESTA NULIPARA DE 25 AÑOS DE EDAD ACUDE A SU 8vo CONTROL PRENATAL, SE REALIZO LOS 3 PRIMEROS EN CENTRO DE SALUD EL RECREO .SE CAMBIO DE DOMICILIO. TRAE ECOGRAFÍA CON 36.1SG (37 SG AL MOMENTO) QUE NO COINCIDE CON FECHA ULTIMA MENSTRUACIÓN: 26/10/2025, FECHA PROBABLE PARTO: 02/08/2026, 36.1 SG POR FUM, EMBARAZO NO PLANIFICADO, ANTECEDENTES PATOLÓGICOS PERSONALES: NO REFIERE, ANTECEDENTES PATOLÓGICOS FAMILIARES: ABUELA HTA, HISTORIA OBSTETRICA: GESTA: 01, ABORTO: 01, ALERGIAS: NO REFIERE, MENARQUIA: 10 AÑOS, INICIO DE LA RELACIONES SEXUALES: 19 AÑOS, PAREJAS SEXUALES: 1, ESTADO CIVIL: UNIÓN LIBRE 8 AÑOS. DOMICILIO ACTUAL: SECTOR LA VINCENCIANA - TOSAGUA - MANABI. OCUPACIÓN: QUEHACERES DOMÉSTICOS. EN LA ACTUALIDAD REFIERE SENTIRSE BIEN, POCO APETITO (4 COMIDAS). ORINA Y DEFECA POCO DIFICULTAD. NIEGA SANGRADO TRAS NVAGINAL, NIEGA SECRECIÓN VAGINAL, NIEGA PERDIDA DE LIQUIDO,RIESGO OBSTÉTRICO ALTO. PUNTAJE: 4.TRAE ECOGRAFI EN DONDE LE REPORTAN POSIBLE SITUS VISCERAL. DESCRITO EN CASILLERO CORRESPONDIENTE. TELEFONO 0989760346.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ULTRASONIDO: PRODUCTO UNICO VIVO SEXO HOMBRE, FCF 142 LATIDOS POR MINUTO. HUESO NASAL NORMAL . PESO 2844 GRAMOS INDICE DE LIQUIDO AMNIOTICO 8.6 CM CAMARA GASTRICA LOCALIZADA EN LADO DERECHO DEL ABDOMEN. EMBRAZO DE 36.1 SG POR ECOGRAFI CAMARA GASTRICA LOCALIZADA EN CUADRANTE SUPERIOR DERCHO DEL ABDOMEN FETAL. ANOMALIA DEL SITUS VISCERAL A INVESTIGAR. FPP 27/07/2026

5. Diagnóstico

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

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-07-06	15:38	Medicina Familiar Y Comunitaria	YOLANDA CAROLINA CEDEÑO CEDEÑO	1009-13-1216663	

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
2026-07-06	15:38	Medicina Familiar Y Comunitaria	YOLANDA CAROLINA CEDEÑO CEDEÑO	1009-13-1216663	