

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
MONTES	MOLINA	JOSSELYN DAMARIS	24	03	2006	20 años, 3 meses, 14 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1315105054	MANABI	CHONE	SANTA RITA	EL BEJUCO y	098-122-7353 /
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	1315105054	SANTA RITA	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL DE CHONE	Consulta externa	Ginecología y Obstetricia		2026	07	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 acude a primer control prenatal trae resultado de estudio de ecografia realizado el 07/07/2026 el cual reporta embarazo gemelar, antecedentes personales no refiere, antecedentes familiares abuela anterna hipertensa mama diabetica, Gesta 1 Parto0 Cesárea 0 Aborto 1 cursa con embarazo de 9 semanas por Fecha de ultima menstruación 06/05/2026 , refiere asintomática, orientada en tiempo y espacio, estable, afebril, no rash, no fiebre, no conjuntivitis. Al examen físico Cabeza: normocefalo, Conjuntivas: rosadas, Cuello: normal Tiroides; sin adenopatias, Tórax: Corazón Rítmico, ruidos cardiacos normales ,Pulmones: campos pulmonares claros y ventilados; Mamas: Pezones Formados, Abdomen: suave, depresible no doloroso a la palpacion, altura uterina no palpable, al examen ginecológico hay presencia de leucorrea en moderada cantidad no mal olor, no hay presencia de sangrado, Extremidades: Inferiores no edemas, no várices, Proteinuria no aplica, Score mama 0, oxigenoterapia aire ambiente, gasto urinario no cuantificable, peso preconcepcional obecidad tipo I , Riesgo Obstetrico alto, Escala de riesgo 9; embarazo gemelar, aborto, hermana con ant preeclapsia, IMC > 30, Pruebas rapidas realizadas en consultorio: HIV No Reactivo VDRL No Reactivo CHAGAS Negativa Hepatitis C negativa. En caso de emergencia acudir a casa de salud mas cercana, Se envía estudios de laboratorio y ecografia. Refrencia a HNDC- Ginecologia.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

OTROS ANALISIS: PRUEBAS RAPIDAS: HIV NO REACTIVO VDRL NO REACTIVO CHAGAS NEGATIVA HEPATITIS C NEGATIVA ULTRASONIDO: ecografia particular reporta; útero ocupada por producto gemelar vivo, se aprecia sacos gestacionales con embriones; embrion 1; CRL 20.4mm saco gestacional 29.9mm, fcf 167, embrion 2; CRL 24.9 mm saco gestacional 30.2 mm, fcf 2; 165 embarazo 8.4 semanas.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
EMBARAZO DOBLE	O 300		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-07-08	10:55	Obstetricia	KAREN KATIUSKA VIVAS MICOLTA	0803162742	

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
2026-07-08	10:55	Obstetricia	KAREN KATIUSKA VIVAS MICOLTA	0803162742	