

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
SUAREZ	COOL	YANIRA MARITZA	10	11	1990	35 años, 5 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	1315107910	MANABI	CHONE	SANTA RITA	PICHINCHA y	098-805-1794 /
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	1315107910	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	04	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	☐		

3. Resumen del cuadro clínico

PACIENTE DE 35 AÑOS. CURSA EMBARAZO DE 17.6 SEMANAS POR FUM: 27/12/2025 - FPP: 4/10/2026 - FUP: 21/4/2012 ... AGO: G1 C1 (detención de la dilatación) ... PACIENTE ACUDE A SU CONTROL PRENATAL # 2 — CON CATEGORIZACIÓN DE RIESGO OBSTÉTRICO ALTO (6) POR EDAD (AÑOSA) + CESÁREA ANTERIOR + PERÍODO INTERGENÉSICO PROLONGADO (todos acumula 3 ptos) + OBESIDAD PREVIO AL EMBARAZO (3 ptos) ... PACIENTE NO REFIERE SIGNOS NI SÍNTOMAS DE ALERTA ... AFU: 19 cm - FCF: 155 lpm ... ***PLAN: SE SE GESTIONA REFERENCIA AL HOSP. GRAL. NAPOLEÓN DÁVILA CÓRDOVA A SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA CON ESPECIALIDAD DE GINECOLOGÍA. ***MEDICACIÓN: HIERRO + ACIDO FOLICO 60.4MG C/DÍA POR 30 DÍAS --- CARBONATO DE CALCIO 500MG C/8hrs POR 30 DÍAS --- ACIDO ACETILSALICILICO 150MG C/DÍA POR 30 DÍAS. ***PACIENTE REFIERE DESEO DE LIGADURA TUBARIA.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

EMO (UROANALISIS DE RUTINA): EMO NO INFECCIOSO ULTRASONIDO: GESTACIÓN DE 18.5 SEMANAS - FCF: 145 lpm - PESO: 259 gr - ILA: 3.87 cc - PLACENTA FÚNDICA POSTERIOR // SE AGENDAN EXÁMENES DE LABORATORIO EN EL TIPO C CHONE PARA EL DÍA 20/mayo
--

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
ATENCION MATERNA POR CICATRIZ UTERINA DEBIDA A CIRUGIA PREVIA	O342		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-04-29	13:52	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
2026-04-29	13:52	Obstetricia Rural	YERLIN ISMAEL ZAMBRANO MONCADA	0956029557	

