

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
MECIA	OLMEDO	GABRIELA JAMILETH	16	05	2005	20 años, 1 meses, 23 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1315137800	MANABI	CHONE	SANTA RITA	SITIO LA DIVISION y	097-887-4039 /
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	1315137800	SANTA RITA	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Obstetricia		2025	07	09
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 Nulípara de 19 años que cursa gestación de 34.6 semanas POR FUM (NO CONFIABLE). POR ECO 33 SEMANAS. acude a consulta por sexto control prenatal; acompañada de su cuñada. APP: No refiere, APF: Madre hipertensa y diabética. Padre hipertenso; Alergias: no refiere; AQ: no refiere. FUM: 09/11/2024 (No confiable); FPP: 16/08/2025 Peso: 68,3 KG; TALLA: 160.5 cm, IMC: 26,51. Estado nutricional: normal; ANTECEDENTES GINECO-OBSTETRICOS GESTAS :0 P:0 C:0 A:0 PIG:NO APLICA, SCORE MAMA; PA: 98/60 mmhg; FC: 86x min, FR: 19x min; STO2 99%; T: 36.6 C. EST CONCIENCIA ALERTA: PROTEINURIA: NEGATIVO. TOTAL SCORE MAMA:0. RIESGO OBSTETRICO IDENTIFICADO: EDAD ENTRE 14 AÑOS Y 19 AÑOS:1 PTO. PONDERACION: 1 RIESGO OBSTETRICO BAJO

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

PRESENTA EN LA CONSULTA ECOGRAFIA DEL 7/07/2025 LA CUAL REPORTA: FETO UNICO VIVO DE PRESENTACION PODALICA, PLACENTA GRADO II, LATIDOS CARDIACOS PRESENTES CON FCF: 159 LPM, ILA: NORMAL, HUESO NASAL PRESENTE, PESO: 2074 GRAMOS. EMBARAZO DE 32.5 SEMANAS

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
ATENCION MATERNA POR PRESENTACION DE NALGAS	O321		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-07-09	09:30	Obstetricia Rural	BECKY ELIZABETH AVILA ROSADO	0956620934	

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
2025-07-09	09:30	Obstetricia Rural	BECKY ELIZABETH AVILA ROSADO	0956620934	

