

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
BARRE	SOLORZANO	AURORA MARGARITA	20	04	1989	37 años, 0 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	1315262475	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	SITIO RIO VENDIDO y	096-718-7223 /
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	1315262475	CHONE	CENTRO DE SALUD TIPO C-MATERNO INFANTIL Y EMERGENCIA	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:				Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Ginecología y Obstetricia	2026	05	04
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 multigesta múltipara de 37 años acude a control prenatal, cursa con embarazo de 38.5 semanas por altura uterina - no recuerda fecha de ultima menstruación: al examen obstétrico altura uterina 38.5 cm feto único presentación cefálica, situación longitudinal, dorso derecho - frecuencia cardiaca fetal 135 latidos por minuto - al examen ginecológico no hay presencia de leucorrea, no hay presencia de sangrado, Extremidades: Inferiores No edemas, no várices , proteína en orina no hay disponible , Score mama 0 , movimientos fetales presentes , no rash, no fiebre, no conjuntivitis, ganancia de peso adecuada con peso preconcepcional en 40.7 kg - riesgo obstetrico alto por edad y riesgo en historia obstétrica - oxigenoterapia al ambiente - gasto urinario no cuantificable - se realiza bajo consentimiento informado prueba de vih - sífilis - no reactivas - chagas negativa - se solicitan examens de rutina - ecografia de control - se interconsulta a Medicina Familiar - se refiere a 2do nivel ginecologia

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

BIOMETRIA HEMATICA: GR 3.6 - HGB 11.4 - HEMATOCRITO 35 -- GBLANCOS 10 -- LINFOCITOS 14 - MONOCITOS 2.5 --- NEUTROFILOS 82 - - EOSINOFILOS 1.18 -- BASOFILOS 0.0 --- PLAQUEUTAS 210 --- EMO: NORMAL

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
SUPERVISION DE PRIMIGESTA AÑOSA	Z355		

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-05-04	09:52	Medicina General	DAVID GABRIEL MEZA MONTES	1312779588	 Validar únicamente en FirmaSC. Firmado electrónicamente por: DAVID GABRIEL MEZA MONTES

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 clínico

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
2026-05-04	09:52	Medicina General	DAVID GABRIEL MEZA MONTES	1312779588	

