

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ANDRADE	ANCHUNDIA	FIGURELLA VALENTINA	05	08	2001	24 años, 1 meses, 17 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1315321628	MANABI	CHONE	SAN ANTONIO	SECTOR NUEVA ESPERANZA y	096-762-3565 /
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	1315321628	SAN ANTONIO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Ginecología y Obstetricia		2025	09	22
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	☐	PLACENTA HOMGENEA BAJA	

3. Resumen del cuadro clinico

PACIENTE MULTIGESTA DE 24 AÑOS DE EDAD / GESTANTE DE 14.6 SG SEGÚN ECO PRECOZ 21/09/2025 CON 14.5 SG. / ACUDE A SU CONTROL PRENATAL CON ECOGRAFÍA REALIZADA EL 21/09/2025. // SE REALIZA ANAMNESIS, NO REFIERE NINGUN SIGNO DE ALARMA; NO SANGRADO ACTUAL, NO DISURIA. // FUM: 10/06/2025 / ESTADO NUTRICIONAL INICIAL: OBESIDAD / SCORE MAMA: 0 RO: 7 PUNTOS = MUY ALTO (MADRE PREECLAMPSIA, OBESIDAD, ABORTO HABITUAL.) CELULAR 0967623565

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ULTRASONIDO: ECOGRAFIA CON FECHA DE 21/09 / 2025 // FETO UNICO VIVO, ILA CANTIDAD ADECUADA, MOVIMIENTOS ACTIVOS VISIBLES, PLACENTA HOMGENEA BAJA, POSICION FETAL PODALICA, FRECUENCIA CARDIACA 146 LPM. MIDE 88 MM, EMBARAZADO DE 14.5 SG FPP 17 DE MARZO 2026. OTROS ANALISIS: SE REALIZA EXAMEN DE LABORATORIO 11-09-2025 // Hemoglobina 13.7 // Hematocrito 42.8 // (VCM) 84.8 // Glóbulos Blancos 6.88 // Linfocitos (%) 27.3 // Neutrófilos (%) 66.1 // GRUPO SANGUINEO: A + // Glucosa 111.9 // Urea 10.81 // Creatinina 0.55 // Ácido Úrico 2.56 // Color Amarillo / Aspecto Turbio , Densidad 1010 . Ph 6.5 // Leucocitos 9 - 10 // Píocitos 5 - 7 // Células Epiteliales 10 - 12 // Moco ++ // Bacterias ++ // HIV 4ta Generación No reactivo// Toxoplasma IgM Negativo// Rubeola IgM Negativo // Citomegalovirus IgM Negativo // Herpes I y II IgM Negativo //

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
MALFORMACION DE LA PLACENTA	O431	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-09-22	10:29	Medicina Rural	MIGUEL ADRIAN CEDEÑO VALDIVIEZO	0931420442	

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
2025-09-22	10:29	Medicina Rural	MIGUEL ADRIAN CEDEÑO VALDIVIEZO	0931420442	