

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
VELEZ	SABANDO	GEMA ANNABEL	14	11	1996	29 años, 1 meses, 5 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1315433407	MANABI	CHONE	SANTA RITA	MANA y	099-681-7307 /
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	1315433407	NAUSE	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	12	19
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 de 29 años de edad, gestante de 33.6 sg, que acude a control prenatal. Se encuentra en buen estado general, consciente, orientada, hemodinámicamente estable, sin sintomatología actual de alarma. Refiere que no asistió al centro de salud tipo C para la realización de exámenes de laboratorio ni ecografía obstétrica previamente indicados. Al examen físico no se evidencian hallazgos patológicos aparentes. Se brinda consejería sobre la importancia del control prenatal oportuno, realización de exámenes complementarios y ecografía para adecuada vigilancia materno-fetal. Se indican signos de alarma y se recomienda acudir al establecimiento de salud para completar estudios pendientes y continuar controles según cronograma.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

• Color: Amarillo • Aspecto: Turbio • Leucocitos: NEG • Nitritos: NEG • Urobilinógeno: NEG • Proteínas: NEG • pH: 6.0 • Sangre: NEG • Densidad: 1.030 • Bilirrubina: NEG • Glucosa: NEG • Células epiteliales: 13-18 x campo • Hematíes: 1-3 x campo • Filamentos mucosos: ++ • Cilindros hialinos: No se observan • Cristales oxalato de calcio: No se observan • Cristales ácido úrico: No se observan • Leucocitos: 50-60 x campo • Bacterias: No se observan • Hifas de hongos: No se observan

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
SUPERVISION DE OTROS EMBARAZOS DE ALTO RIESGO	Z358		

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-12-19	14:44	Medicina Rural	EYLEEN ALEXA PESANTES CASTRO	1316282464	

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
2025-12-19	14:44	Medicina Rural	EYLEEN ALEXA PESANTES CASTRO	1316282464	

