

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ZAMBRANO	PALADINES	KENIA DOLORES	28	01	2002	24 años, 5 meses, 18 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1315438547	MANABI	TOSAGUA	TOSAGUA	XXXx y	098-173-3463 /
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	1315438547	CENTRO DE SALUD TIPO C DR. ARNALDO CALDERON COELLO	CENTRO DE SALUD TIPO C-MATerno INFANTIL Y EMERGENCIA			13D12 / ZONA 4		
Refiere o Deriva a:						Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Ginecología y Obstetricia		2026	07	16
Entidad del Sistema	Establecimiento de salud		Servicio	Especialidad		día	mes	año

2. Motivo de la referencia o derivación:

Limitada capacidad resolutive	☒	Saturación capacidad instalada	☐
Ausencia temporal del profesional	☐	Otros/especifique:	☐
Falta de profesional	☐		

3. Resumen del cuadro clinico

SECUNDIGESTA DE 24 AÑOS DE EDAD ACUDE A SU 6TO CONTROL PRENATAL A ESTA UNIDAD, FUM: 08/12/2025, FPP: 14/09/2026, CURSA 31.3 SEMANAS SI CONFIABLE, POR ECOGRAFIA DEL 17/06/2026 CON 27.2 SEMANAS(31.3 SG), EMBARAZO NO PLANIFICADO, TOMO ANTICONCEPTIVO HASTA EL MES DE MARZO 2025, APP: NO REFIERE, APF: ABUELA/MADRE HTA , AGO: G1 C1 A0 P0, ALERGIAS: NO REFIERE, MENARQUIA: 15 AÑOS, INICIO DE LA RELACIONES SEXUALES: 15 AÑOS, PAREJAS SEXUALES: 2, EN LA ACTUALIDAD REFIERE NAUSEAS, NIEGA SANGRADO TRAS NVAGINAL, NIEGA SECRESION VAGINAL,NIEGA PERDIDA DE LIQUIDO, SCORE MAMA: 0, RIESGO OBSTÉTRICO ALTO 6 PUNTOS. TAMIZAJE DE VIOLENCIA NEGATIVO. PACIENTE MENCIONA QUE PRESENTÓ LEVE SANGRADO SEMANAS ATRÁS (SEXTA SEMANA), PERO QUE YA ESTA BIEN, NIEGA SANGRADO TRASNVAGINAL EL DÍA DE HOY, SE REPORTAN LABORATORIOS Y ECOGRAFIA. TELEFONO 0963969023.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

PRUEBAS ESPECIALES: HEMOGLOBINA 13. G/DL GLUCOSA EN AYUNO 78 MG/DL ULTRASONIDO: ECOGRAFIA REALZIADA EN UNIDAD DE SALUD EDAD GESTACIONAL 26.2 SG PESO 923 GR LF 4.88 CM BPD 6.44 CM FCF 148 LPOR MINUTO SEXO FEMENINO CEFALICO

5. Diagnóstico

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

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-07-16	11:31	Medicina Familiar Y Comunitaria	YOLANDA CAROLINA CEDEÑO CEDEÑO	1009-13-1216663	

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
2026-07-16	11:31	Medicina Familiar Y Comunitaria	YOLANDA CAROLINA CEDEÑO CEDEÑO	1009-13-1216663	