

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
PARRALES	CASTRO	MARIA JOSE	02	04	2007	18 años, 10 meses, 21 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1315560175	MANABI	CHONE	SAN ANTONIO	BELLAVISTA ALTA y	096-853-1435 / (09)-687-2349
Ver instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Convecional/Celular

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Distrito/Area
MSP	1315560175	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		2026	02	23
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

GESTANTE DE 33.2 SG POR ECOGRAFÍA DEL 07/10/2025 CON 13.3 SG CON FPP 11/04/2026, ACUDE A SU CONTROL PRENATAL CON EXAMENES DE LABORATORIO Y ECOGRAFIA OBSTETRICA QUE SE REPORTAN EN SISTEMA, AL MOMENTO PACIENTE ESTABLE, ORIENTADA EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, NO RASH, NO FIEBRE, NO CONJUNTIVITIS, PACIENTE REFIERE QUE CONTINUA CON DISURIA, SECRECION AMARILLA, PRURITO VULVAR. NO REFIERE NINGÚN SIGNO DE ALARMA; NO SANGRADO, NO DISPAREUNIA. ESTADO NUTRICIONAL: NORMOPESO // SCORE MAMA: 0 RO: 1 PUNTOS = ALTO (EDAD).

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

OTROS ANALISIS: 20/02/2026: LEUCO 6.32 , NEU 4.00 , HB 12.80 , HCTO 38.80 , VCM 81.0 , PLAQ 233 EMO (UROANALISIS DE RUTINA): 20/02/2026: COLOR AMARILLO , ASPECTO TURBIO , DENSIDAD 1.005 , PH 6.0 , LEUCO NEGATIVO , NITRITOS NEGATIVO , PROETINAS NEGATIVO , GLUCOSA NEGATIVO , CUERPOS CETONICOS NEGATIVO , SANGRE NEGATIVO , BACTERIAS (++) . ULTRASONIDO: ECOGRAFIA OBSTETRICA 23/02/2026: PRODUCTO UNICO VIVO , PRESENTACION PODALICO DORSAL DERECHO , SEXO MASculINO , CORAZON CUATRO CAMARAS , CORDON UMBILICAL NORMAL , TONO FETAL NORMAL , FC 138 LPM LIQUIDO AMNIOTICO NORMAL / 0968531435

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
PARTO UNICO ESPONTANEO, PRESENTACION DE NALGAS O PODALICA	O801	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-02-23	14:44	Medicina Rural	MARIA DEL CARMEN ARAGUNDI ARTEAGA	1312255787	

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
2026-02-23	14:44	Medicina Rural	MARIA DEL CARMEN ARAGUNDI ARTEAGA	1312255787	

