

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
SALAVARRIA	MOREIRA	MERLY MICHELLE	20	08	2009	16 años, 10 meses, 16 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1315644532	MANABI	FLAVIO ALFARO	FLAVIO ALFARO	LAS CAÑAS y SN	098-268-4467 /
Ver instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Convencional/Celular

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Distrito/Area
MSP	1315644532	HOSPITAL BASICO SAN ANDRES - FLAVIO ALFARO	HOSPITAL BASICO	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Ginecología y Obstetricia		2026	07	06
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 DE 16 AÑOS DE EDAD ECUATORIANA SECUNDIGESTA ORIENTADA EN TIEMPO Y ESPACIO QUE CONSULTA POR CONTROL PRENATAL PRIMER EN ESTA CASA DE SALUD , MENARQUIA 11 AÑOS , ALERGIAS NO REFIERE , APP PREECLAMSI A , APF PADRE HIPERTENSO , G: 1 P: 1 AB: 0 C: 0 . FECHA DE LA ULTIMA MENSTRUACION 27-10-2025 , FECHA PROBABLE DE PARTO 03-08-2026 , AL MOMENTO DE LA CONSULTA REFIERE ESTAR ASINTOMATICA SIN PRESENTAR SEÑALES DE PELIGRO .

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ACIDO FOLICO SERICO E INTRAERITROCITARIO: Resultado Unidad V. Referencia Hematología BIOMETRÍA HEMÁTICA Recuento de Glóbulos Rojos 4.82 10⁶/μL 4 - 6 Hemoglobina 12.4 g/dL 12 - 14 Hematocrito 38.5 % 36 - 42 Volumen Corpuscular Medio (VCM) 79.9 μm³ 80 - 100 Hemoglobina Corpuscular Media (HCM) 25.6 pg 27 - 31 Concentración de Hb Corp. Media (CHCM) 32.1 g/dL 30 - 36 Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDW)c 13.0 % 11.5 - 15.5 Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDW)s 43.4 μm³ Plaquetas 370 10³/μL 150 - 450 Plaquetocrito 0.32 % 0.1 - 0.5 Volumen Plaquetario Medio (MPV) 8.7 μm³ 7.4 - 11 Indice de Distribución Plaquetaria (PDW)c 16.0 % 10 - 18 Glóbulos Blancos 9.22 10³/μL 4 - 10 Linfocitos (%) 34.1 % 25 - 40 Neutrófilos (%) 60.7 % 55 - 65 Monocitos (%) 4.4 % 2 - 10 Eosinófilos (%) 0.6 % 0.5 - 5 Basófilos (%) 0.2 % 0 - 2 Linfocitos (#) 3.15 10³/μL 1 - 4.4 Neutrofilos (#) 5.60 10³/μL 1.6 - 7 Monocitos (#) 0.40 10³/μL 0.3 - 1 Eosinófilos (#) 0.05 10³/μL 0 - 0.5 Basófilos (#) 0.02 10³/μL 0 - 0.2

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
ATENCION MATERNA POR PRESENTACION DE NALGAS	0321		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-07-06	11:01	Obstetricia	MARIA DEL CARMEN MERLING ESTACIO	0702433608	

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
2026-07-06	11:01	Obstetricia	MARIA DEL CARMEN MERLING ESTACIO	0702433608	

