

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
MERA	COBEÑA	WENDY PATRICIA	11	11	2001	24 años, 0 meses, 27 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1315676369	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	CALLE MERCEDES Y 24 DE JULIO y	098-346-4467 /
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	1315676369	CHONE	CENTRO DE SALUD TIPO C-MATERNO INFANTIL Y EMERGENCIA	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Ginecología y Obstetricia	2025	12	08
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

tiene una alteración de la glucosa desde antes de la gestación con resistencia con los exámenes del embarazo le salía elevación y se toma una dx de diabetes gestacional. ella toma metformina de 850 al día. con novedades durante el embarazo solo amenaza de aborto al inicio del embarazo trae una ecografía de 37.2 semanas de gestación la cual se estima unos 4000 gramos al nacer una 10.28 , g1 c0 p1 a 0. secreción vaginal blanca amarillenta más dolor en las entrepiernas como peso... no ardor al orinar... a la entrevista refiere paciente que han tenido valores elevados en todo el embarazo pese al uso de metformina 850 en la mañana y 425 mg en la tarde pero no se implementó insulina. paciente se le hace referencia a segundo nivel. fcf 137 con latidos no energéticos más altura 38 si hay movimiento...

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

paciente se envía a su análisis

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
DIABETES MELLITUS QUE SE ORIGINA CON EL EMBARAZO	O244		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-12-08	10:18	Medicina Familiar Y Comunitaria	LEONARDO FABIAN ARTEAGA TAIPE	L42 F40 N119	 Firmado electrónicamente por: LEONARDO FABIAN ARTEAGA TAIPE Validar únicamente con FirmaEC

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
2025-12-08	10:18	Medicina Familiar Y Comunitaria	LEONARDO FABIAN ARTEAGA TAIPE	L42 F40 N119	

