

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
HERRERA	BARBERAN	ROSA JAHAIRA	23	12	2001	23 años, 9 meses, 22 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1315862407	MANABI	CHONE	SANTA RITA	HACHA y	098-933-7590 /
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	1315862407	SANTA RITA	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	10	15
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 NULÍPARA DE 23 AÑOS QUE CURSA GESTACIÓN DE 28.9 SEMANAS APP: No refiere, APF: No refiere; Alergias: cefalexina y pescado; AQ: cesárea, apendicetomía.FECHA DE ULTIMA MENSTRUACION: 27/03/2025 (NO CONFIABLE); FECHA PROBABLE DE PARTO: 03/01/2026 PESO: 57,1 KG; TALLA: 151 CM, IMC: 25,04. ESTADO NUTRICIONAL: SOBREPESO; SCORE MAMA; PA: 91/60 MMHG; FC: 84X MIN, FR: 18X MIN; STO2 99%; T: 36.3 C. EST CONCIENCIA ALERTA: PROTEINURIA (OBTENIDA POR TIRILLA REACTIVA DE UROANALISIS): NO CONTAMOS CON STOCK. TOTAL, SCORE MAMA:0. RIESGO OBSTETRICO IDENTIFICADO: PERIODO INTERGENESICO > 5 AÑOS: 1 PTO + ANTECEDENTE DE ABORTO: 1 PTO RIESGO OBSTETRICO BAJO. SE REALIZA REFERENCIA A SEGUNDO NIVEL POR PRESENTACION PELVIANA

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ECOGRAFIA DEL 21/08/2025 LA CUAL REPORTA: FETO UNICO VIVO FEMENINO DE PRESENTACION podalico, PLACENTA INSERCIÓN ANTERIOR GRADO I-II, LATIDOS CARDIACOS PRESENTES CON FCF: 148 LPM, ILA: NORMAL, HUESO NASAL PRESENTE, MORFOLOGIA SIN NOVEDADES PESO:397 GR. EMBARAZO DE 21.1 SEMANAS

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
ATENCION MATERNA POR PRESENTACION DE NALGAS	O321		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-10-15	11:47	Obstetricia Rural	BECKY ELIZABETH AVILA ROSADO	0956620934	

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
2025-10-15	11:47	Obstetricia Rural	BECKY ELIZABETH AVILA ROSADO	0956620934	

