

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
MACIAS	MUÑOZ	GINGER MABEL	26	02	2010	16 años, 0 meses, 4 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1315976579	MANABI	CHONE	SAN ANTONIO	SAN PABLO y	098-413-7747 / (00)-000-0000
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	1315976579	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	03	02
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 16 AÑOS DE EDAD AGO: G0 P0 A0 C0 HVO HM0, PRIMERA RELACIÓN SEXUAL: 14 AÑOS, PAREJAS SEXUALES: 1, CITOLOGÍAS: 0, MENARQUIA: 13 AÑOS, MENSTRUACIÓN: IRREGULAR, DISMENORREA: SI, ANTICONCEPTIVOS: INYECTABLE ULTIMA VEZ APLICACION EN MES DE DICIEMBRE // APP: NO REFIERE //APQX: NO REFIERE // APF: NO REFIERE //GESTANTE DE 9.3 SG SEGÚN FUM NO CONFIABLE 25/12/2025 ACUDE A SU CONTROL PRENATAL CON ECOGRAFIA OBSTETRICA DEL 23/02/2026 CON 8.3 SG REPORTADOS EN SISTEMA. AL MOMENTO PACIENTE ESTABLE, ORIENTADA EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, NO RASH, NO FIEBRE, NO CONJUNTIVITIS, ASINTOMÁTICA. // SE REALIZA ANAMNESIS, NO REFIERE NINGÚN SIGNO DE ALARMA; NO SANGRADO, NO SECRECIONES VAGINALES, NO DISURIA. // ESTADO NUTRICIONAL: SOBREPESO / SCORE MAMA: 0 RO: 4 PUNTOS = MUY ALTO (PRIMIGESTA MUY JOVEN Y SOBREPESO.)

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

0987754822/ ULTRASONIDO: 23/02/2026: UTERO EN ANTEVERSION CON VOLUMEN 99.82 ML CON FETO UNICO VIVO , 1,70 CM DE LONGITUD , SACO VITELINO 0.85 CM , LATIDOS CARDIACOS 153 LPM SE OBSERVA HEMATOMA SUBCORIONICO , CUELLO UTERINO HOMOGENEO. EMBARAZO DE 8.3 SG CON PEQUEÑO HEMATOMA SUBCORIONICO Y QUISTE DE OVARIO DERECHO SIMPLE
--

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
OTROS QUISTES OVARIOS Y LOS NO ESPECIFICADOS	N832		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-03-02	10:34	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
2026-03-02	10:34	Medicina Rural	MARIA DEL CARMEN ARAGUNDI ARTEAGA	1312255787	

