

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
CUSME	TRIVIÑO	FLOR CONCEPCION	30	04	1998	27 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	1315979490	MANABI	CHONE	RICAURTE	15 DE MARZO y CALLEJON 6A	0985722555 /
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	1315979490	RICAURTE	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	16
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	☐	EMBARAZO DE MUY ALTO RIESGO	

3. Resumen del cuadro clinico

Paciente acude POR CAPTACION CUENTA CON embarazo de 16 semanas de gestación POR ECOGRAFIA, NO refiere signos de alarma, no perdida de liquido, no sangrado ni secreciones por vagina. FUM: INCIERTA CALCULO APROXIMADO DE 21/11/2025. FPP: 29/08/2026. REISGO OBSTETRICO: (GRAN MULTIPARA 1P, PERIDO INTERGENESICO <18MESES 2P, ANTECEDENTES DE PRECLAMSIA 3P, SOBREPESO 1P) 7P RIESGO OBSTETRICO MUY ALTO. SE ENVIA REFERENCIA POR LO QUE SE SOLICITA VALORACION POR SEGUNDO NIVEL Y CONTROL.
--

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ULTRASONIDO: ECOGRAFIA BASICA OBSTETRICA: PODALICO. LATIDOS PRESENTES. VENTRICULOS LATERALES NORMALES. PLACENTA GRADO I, DIAMETERO BIPARIETAL: 31MM, PERIMETRO CEFALICO: 111MM. PERIMETRO ABDOMINAL: 97MM, LONGITUD FEMORAL: 17MM. ILA: ADECUADA. PESO FETAL: 127GR. FCF: 127. HUESO NASAL: PRESENTES. PLEXOS COROIDEOS: CENTRALES-NORMALES. ESTOMAGO: VISTO. MOVIMIENTOS FETALES: OBSERVADOS. DUCTOS VENOSOS: ONDA ESPECTRAL TRIFASICA. ONDA a POSITIVA. MIEMBROS SUP E INF: NORMALES CONSERVADOS.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
SUPERVISION DE OTROS EMBARAZOS DE ALTO RIESGO	Z358		

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-03-16	08:50	Medicina Rural	XAVIER ADRIAN BASURTO CEDEÑO	1312962390	

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
2026-03-16	08:50	Medicina Rural	XAVIER ADRIAN BASURTO CEDEÑO	1312962390	

