

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
SALVATIERRA	RODRIGUEZ	MARIA JOSE	03	04	2005	19 años, 8 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	1316240959	MANABI	CHONE	SANTA RITA	EL PUEBLITO DE RIO GRANDE y	098-328-1377 /
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	1316240959	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		2024	12	07
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 PRIMIGESTA DE 19 AÑOS DE EDAD CON 32.6 SG, FUM: 16-04-2024, FPP:21-01-2025/ AP: PACIENTE REFIERE TENER CALCULO RENALES PREVIO AL EMBARAZO, ALERGIAS: NO, APQX: NR, APF:NR, AGO: G0 P0 A0 C0, MENARQUIA: 12 A, MENSTRUACIONES: IRREGULARES. METODO DE PLANIFICACION:NR. RO: ALTO (EDAD + INFECCIONES VAGINALES RECURRENTES +AMENAZA DE PARTO PREMATURO) PACIENTE ESTAS ULTIMAS SEMAÑANAS HA PRESENTADO CEFALEAS LEVES + EDEMA EN M. INFERIORES, AL MOMENTO SM: 0 TRO: PROTEINURIA NEGATIVA

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

PACIENTE PRIMIGESTA DE 19 AÑOS DE EDAD CON 32.6 SG, FUM: 16-04-2024, FPP:21-01-2025/ AP: PACIENTE REFIERE TENER CALCULO RENALES PREVIO AL EMBARAZO, ALERGIAS: NO, APQX: NR, APF:NR, AGO: G0 P0 A0 C0, MENARQUIA: 12 A, MENSTRUACIONES: IRREGULARES. METODO DE PLANIFICACION:NR. RO: ALTO (EDAD + INFECCIONES VAGINALES RECURRENTES +AMENAZA DE PARTO PREMATURO) PACIENTE ESTAS ULTIMAS SEMAÑANAS HA PRESENTADO CEFALEAS LEVES + EDEMA EN M. INFERIORES, AL MOMENTO SM: 0 TRO: PROTEINURIA NEGATIVA

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
INFECCION GENITAL EN EL EMBARAZO	O235	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2024-12-07	21:34	Medicina Rural	PAOLA CECILIA ROSERO CHALE	922204664	

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
2024-12-07	21:34	Medicina Rural	PAOLA CECILIA ROSERO CHALE	922204664	

