

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
MUÑOZ	SALAVARRIA	DIANA CAROLINA	21	06	1998	28 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	1316399011	MANABI	CHONE	SANTA RITA	SANTA FE y SD	098-738-0768 /
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	1316399011	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		2026	06	25
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 FEMENINA DE 27 AÑOS, ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES: ANEMIA LEVE 10,5 G/L, ANTECEDENTES PATOLOGICOS FAMILIARES: NIEGA, ALERGIAS NO REFIERE, OPERACIONES: NIEGA, ANTECEDENTES GINECOBSTETRICOS: GESTAS 2 PARTO 2 CESAREA 0 ABORTO 0, PERIODO INTERGENESICO 3 AÑOS, CURSA EMBARAZO DE 30.6 SEMANAS DE GESTACION POR FECHA DE LA ULTIMA MENSTRUACION DEL 13/11/2025, POR ECOGRAFIA DEL PRIMER TRIMESTRE 30.6 SEMANAS DE GESTACION, POR ALTURA UTERINA 29 CENTIEMTROS COINCIDE. FECHA PROBABLE DE PARTO 23/08/2026, DISPENZARIZACION DE RIESGO OBSTERICO (OBESIDAD, GLICEMIA BASAL MAYOR A 92 + ANTECEDENTE DE PREECLAMPSIA) PUNTAJE 6 PUNTOS ALTO RIEGSO OBSTETRICO. ACUDE A CONTROL PRENATAL Y REVIISON DE EXAMENES Y ECOGRAFIA OBSTETRICA QUE INDICA ILA 20 CM, FETO TRANSVERSO, PESO 1260 GRAMSO, PLACENTA GRADO I-III. SE REALZIO GLICEMIA AYUNAS EVOLUTIVA 91 MG/DL. FUNCION RENAL NORMAL, COLESTEROL 229MG/DL Y TRICLERIDOS 219 MG/DL LEVE AUMENTO) NO SE HIZO EXAMEN DE ORINA. REFIERE PALPITACIONES OCASIONAL, NIEGA DOLOR PRECORDIAL, NO DOLOR BAJO VIENTRE, NO DISURIA, NO PERDIDAS VAGINALES, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. TENSION ARTERIAL NORMAL. PACIENTE ACABA DE LLEGARD DE OTRA CIUDAD, PALENQUE

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

PACIENTE FEMENINA DE 27 AÑOS, ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES: ANEMIA LEVE 10,5 G/L, ANTECEDENTES PATOLOGICOS FAMILIARES: NIEGA, ALERGIAS NO REFIERE, OPERACIONES: NIEGA, ANTECEDENTES GINECOBSTRICOS: GESTAS 2 PARTO 2 CESAREA 0 ABORTO 0, PERIODO INTERGENESICO 3 AÑOS, CURSA EMBARAZO DE 30.6 SEMANAS DE GESTACION POR FECHA DE LA ULTIMA MENSTRUACION DEL 13/11/2025, POR ECOGRAFIA DEL PRIMER TRIMESTRE 30.6 SEMANAS DE GESTACION, POR ALTURA UTERINA 29 CENTIEMTROS COINCIDE. FECHA PROBABLE DE PARTO 23/08/2026, DISPENZARIZACION DE RIESGO OBSTERICO (OBESIDAD, GLICEMIA BASAL MAYOR A 92 + ANTECEDENTE DE PREECLAMPSIA) PUNTAJE 6 PUNTOS ALTO RIEGSO OBSTETRICO. ACUDE A CONTROL PRENATAL Y REVIISON DE EXAMENES Y ECOGRAFIA OBSTETRICA QUE INDICA ILA 20 CM, FETO TRANSVERSO, PESO 1260 GRAMSO, PLACENTA GRADO I-III. SE REALZO GLICEMIA AYUNAS EVOLUTIVA 91 MG/DL. FUNCION RENAL NORMAL, COLESTEROL 229MG/DL Y TRICLERIDOS 219 MG/DL LEVE AUMENTO) NO SE HIZO EXAMEN DE ORINA. REFIERE PALPITACIONES OCASIONAL, NIEGA DOLOR PRECORDIAL, NO DOLOR BAJO VIENTRE, NO DISURIA, NO PERDIDAS VAGINALES, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. TENSION ARTERIAL NORMAL. PACIENTE ACABA DE LLEGARD DE OTRA CIUDAD, PALENQUE

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
ENFERMEDADES ENDOCRINAS, DE LA NUTRICION Y DEL METABOLISMO QUE COMPLICAN EL EMBARAZO , EL PARTO Y EL PUERPERIO	O992		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-06-25	09:39	Medicina Rural	HOLGER YEFREY MUÑOZ MANTILLA	1314779040	

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
2026-06-25	09:39	Medicina Rural	HOLGER YEFREY MUÑOZ MANTILLA	1314779040	