

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
BARRE	MUÑOZ	DELIA MARIA	01	05	1991	34 años, 10 meses, 23 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1316409778	MANABI	CHONE	SANTA RITA	SITIO BEJUCO y	098-096-5813 /
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	1316409778	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	03	24
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	☐	2 CESÁREAS ANTERIORES	

3. Resumen del cuadro clinico

PACIENTE DE 34 AÑOS. CURSA EMBARAZO DE 21.1 SEMANAS POR FUM: 27/10/2026 ... AGO: G2 C2 ... PACIENTE ACUDE A SU CONTROL PRENATAL # 4 — CON CATEGORIZACIÓN DE RIESGO OBSTÉTRICO BAJO (3) POR PERIODO INTERGENÉSICO PROLONGADO + ANTEC. HERMANA CON PREECLAMPSIA + CESÁREA 2 VECES (todo acumula 3 pts) ... PACIENTE NO REFIERE SIGNOS NI SÍNTOMAS DE ALERTA ... AFU: 21 CM - FCF: 145 LPM ... ***SE REALIZA TAMIZAJE DE SEGUNDO TRIMESTRE DE ITS DE HIV (no reactivo) - SÍFILIS (no reactivo) - HVB (no reactivo) - HVC (no reactivo) ... ***PLAN: SE GESTIONA REFERENCIA A HOSP. NAPOLEON DÁVILA CÓRDOVA A SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA CON ESPECIALIDAD DE GINECOLOGÍA POR HISTORIAL DE PACIENTE (PACIENTE DESEA LIGADURA DE TROMPAS) + INTERCONSULTA CON MED. FAMILIAR + SE SOLICITAN EXÁMENES DE LABORATORIO DE CONTROL (SE AGENDA CITA EN TIPO C CHONE PARA EL DÍA 10/abril ACUDIR TEMPRANO 7:30am) ... ***MEDICACIÓN: HIERRO + ACIDO FOLICO 60.4MG C/DÍA POR 30 DÍAS --- CARBONATO DE CALCIO 500MG C/DÍA POR 30 DÍAS --- ACIDO ACETILSALICILICO 150MG C/DÍA POR 30 DÍAS. ***INDICACIONES: SE BRINDA ASESORÍA EN NUTRICIÓN Y ANTICONCEPCION. SE BRINDA EDUCACION PRENATAL. SE INDICAN SIGNOS DE ALARMA. ***SE REALIZA INTERCONSULTA CON SERVICIO DE VACUNATORIO Y ODONTOLOGÍA.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ULTRASONIDO: GESTACIÓN DE 22 SEMANAS - FCF: 140 lpm - PESO: 480 gr - ILA: NORMAL - CEFÁLICO LONGITUDINAL DORSO LATERAL DERECHO - PLACENTA FUNDICA GRADO II DE MADUREZ

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
ATENCION MATERNA POR CICATRIZ UTERINA DEBIDA A CIRUGIA PREVIA	O342		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-03-24	11:43	Obstetricia Rural	YERLIN ISMAEL ZAMBRANO MONCADA	0956029557	

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
2026-03-24	11:43	Obstetricia Rural	YERLIN ISMAEL ZAMBRANO MONCADA	0956029557	