

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ZAMBRANO	LOPEZ	GENESIS JULIANA	28	05	2001	25 años, 0 meses, 7 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1316798865	MANABI	CHONE	SANTA RITA	JULIO ANDRADE y	096-897-9319 /
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	1316798865	SANTA RITA	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL DE CHONE	Consulta externa	Ginecología y Obstetricia	2026	06	04	
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

aciente acude a primer control prenatal trae resultado de HCG positivo realizada el 20/02/2026 y resultados de estudios de laboratorio realizados particular, antecedentes personales no refiere, antecedentes familiares mama hipertensa y diabetica, Gesta 2 Parto0 Ceserea 1 Aborto 1 (embarazo ectopico hace 6 años) antedentes quirurgicos; 1 cesarea hace 4años, laparotomia exploratoria 6 años , cursa con embarazo de 23 semanas por Fecha de ultima menstruacion 25/12/2025, paciente asintomatica, orientada en tiempo y espacio, estable, afebril, no rash, no fiebre, no conjuntivitis. Al examen físico Cabeza: normocefalo, Conjuntivas: rosadas, Cuello: normal Tiroides; sin adenopatias, Tórax: Corazón Rítmico, ruidos cardiacos normales ,Pulmones: campos pulmonares claros y ventilados; Mamas: Pezones Formados, abdomen gestante se ausculta Frecuencia cardiaca fetal 143lpm, presentación indeterminada, movimientos fetales percibidos por la madre, altura uterina 22cm, al examen ginecológico no hay presencia de leucorrea, no hay presencia de sangrado, Extremidades: Inferiores no edemas, no várices, Proteinuria negativa , Score mama 0 , peso preconcepcional obesidad tipo II , Riesgo Obstetrico alto, Escala de riesgo 6; cesárea anterior 2, embarazo ectopico 1, IMC mayor 30 - 3, Pruebas rápidas realizadas en consultorio: HIV No Reactivo VDRL No Reactivo CHAGAS Negativa Hepatitis B Negativa Hepatitis C negativa. Referencia HNDC Ginecologia, exámenes y ecografia pendientes.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

BIOMETRIA HEMATICA: Hemoglobina 11.8 Hematocrito 33 Plaquetas 367 GLUCOSA: Glucosa 87.8 EMO: leucocitos 2-4 bacterias + cel epiteliales 0-1 ph 6 acida

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
SUPERVISION DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO, SIN OTRA ESPECIFICACION	Z359		

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-06-04	13:29	Obstetricia	KAREN KATIUSKA VIVAS MICOLTA	0803162742	

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
2026-06-04	13:29	Obstetricia	KAREN KATIUSKA VIVAS MICOLTA	0803162742	