

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
MANZABA	MEDRANDA	GERMANIA ANDREA	18	02	2002	24 años, 1 meses, 13 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1317245056	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	UNIDOS VEMCEREMOS y	095-910-6501 /
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	1317245056	CHONE	CENTRO DE SALUD TIPO C-MATERNO INFANTIL Y EMERGENCIA	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:				Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Ginecología y Obstetricia	2026	03	31
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

GESTANTE DE 29 SEMANAS QUE ACUDE A SU QUINTO CONTROL PRENATAL AL MOMENTO SE REFIERE ASINTOMATICA. INDICA QUE LE COORIDNAORN EL TURNO. INDICA QUE NO PRESENTA ALZA TERMICA NO SANGRADOS. ACUDE CON ECOGRAFIA REALIZADA EL 23/03/2026 DONDE REPORTAN RIÑON IZQUIERDO FETAL CON IMAGENES QUISTICAS SIMPLES LA MAYOR MIDE 12MM*9MM. SE DA ASESORIA Y SE REALIZA INTERCONSULTA CON PSICOLOGIA POR SOLICITUD DE LA GESTANTE

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ULTRASONIDO: Embarazo de 28 semanas de gestación por ecografía, feto único, cinética normal, Presentación Cefálica Latidos cardiacos fetales 147x Placenta de inserción ANTERIOR grado 1 de maduración, ILA: 15cm Indice de Liquido amniótico normal Peso fetal de 1183g acorde a edad gestacional Hueso nasal normal mide 10mm / Labios y nariz normales Tractos de salida de grandes vasos cardiacos examinado en modo B Ventrículos cerebrales normales Riñón izquierdo fetal con IMÁGENES QUISTICAS SIMPLES la mayor mide 12x9.3mm

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	
2026-03-31	08:23	Medicina Familiar Y Comunitaria	ESTEFANIA ZORAYDA SAAVEDRA MOREIRA	1311538662	 Firma electrónica por: ESTEFANIA ZORAYDA SAAVEDRA MOREIRA Validar únicamente con FirmaEC

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
2026-03-31	08:23	Medicina Familiar Y Comunitaria	ESTEFANIA ZORAYDA SAAVEDRA MOREIRA	1311538662	

