

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
SOLORZANO	PERERO	AIDA MARITZA	12	12	2012	13 años, 0 meses, 14 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1317395398	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	SITIO BARRAGAN y	097-877-7560 / (00)-000-0000
Ver instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Convecional/Celular

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Distrito/Area
MSP	1317395398	CHONE	CENTRO DE SALUD TIPO C-MATERNO INFANTIL Y EMERGENCIA	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:				Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL DE CHONE	Consulta externa	Ginecología y Obstetricia	2025	12	26
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 acude en compañía de familiar (pareja) a control prenatal, cursa con embarazo de 37.3 semanas por fecha de ultima menstruacion 12/04/2025, paciente asintomatica, FUM 12/04/2025 G0P0C0A0, se registran estudios de laboratorio realizados 07/11/2025, al examen físico conciente, orientada no rash, no fiebre, no conjuntivitis, facies y conjuntivas rosadas, mucosa orales humedas, mamas simétricas no dolorosas, al examen obstetrico feto único vivo presentación cefálico, situación longitudinal, dorso derecho, altura uterina 35cm, movimientos fetales positivos, frecuencia cardiaca fetal 137 lpm, al examen ginecológico no hay presencia de leucorrea, no hay presencia de sangrado, Extremidades: Inferiores no edemas, no várices , proteína en orina no se dispone , Score mama 0, oxigenoterapia aire ambiente, gasto urinario no aplica, Ganancia de peso excesiva, Riesgo Obstetrico alto ,Escala de Riesgo 6 (3 puntos: menor de 14 años, 3 puntos IMC>30) se explican signos de alarma y señales de peligro en caso de presentar alguno acudir a casa de salud de referencia, tamizaje de violencia negativo,referencia a segundo nivel de atencion.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

OTROS ANALISIS: HIV NO REACTIVO VDRL NO REACTIVO Hepatitis B (HBsAg) Negativo PALUDISMO NEGATIVO BIOMETRIA HEMATICA: Hemoglobina 12.3 Hematocrito 35.2 Plaquetas 434 GLUCOSA: Glucosa 76 urea 11.3 creatinina 0,62 ac urico 2.28

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
SUPERVISION DE PRIMIGESTA MUY JOVEN	Z356		

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-12-26	14:46	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
2025-12-26	14:46	Obstetricia	KAREN KATIUSKA VIVAS MICOLTA	0803162742	

