

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ZAMBRANO	ZAMBRANO	FELICITA MARGARITA	19	04	2011	13 años, 10 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	1317604880	MANABI	CHONE	SANTA RITA	9 DE OCTUBRE y	098-998-9828 /
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	1317604880	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		2025	02	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

NULÍPARA DE 13A. AGO: G0 P0 A0 C0. ACUDE A PRIMER CONTROL PRENATAL, OCUPACIÓN: AMA DE CASA, NIVEL DE INSTRUCCIÓN: PRIMARIA, ETNIA: MESTIZA, RELIGIÓN: NO TIENE, ESTADO CIVIL: SOLTERA, LUGAR DE NACIMIENTO: CHONE, LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL: CLUB DE PAVO, REFERENCIA DE DOMICILIO: PASANDO TRES PUNTAS EN CANOA, SEGURO: NO, NUMERO CELULAR: NO TIENE, TELÉFONO DE CONTACTO: 098-998-3828 (TIA - MARY ZAMBRANO PEÑARRIETA) 096-271-8396 (PADRE - FRANCISCO ZAMBRANO). // PRIMERA RELACIÓN SEXUAL: 13 AÑOS, PAREJAS SEXUALES: 1, CITOLOGÍAS: 0, MENARQUIA: 10 AÑOS, MENSTRUACIÓN: REGULAR, DISMENORREA: NO, ANTICONCEPTIVOS: NO. // APP: NR. APQX: NR. APF: NR. ALERGIAS: NR. HABITOS: NR. GRUPO SANGUÍNEO: DESCONOCE. // GESTANTE DE 20.6 SG SEGÚN FUM DEL 3/10/24. ACUDE A SU CONTROL PRENATAL SIN EX. DE LAB. // AL MOMENTO PACIENTE ESTABLE, ORIENTADA EN T.E.P., NO RASH, NO FIEBRE, NO CONJUNTIVITIS, ASINTOMÁTICA. // SE REALIZA ANAMNESIS, NIEGA SIGNOS DE ALARMA, SANGRADO, SECRECIONES VAGINALES, DISURIA. // ESTADO NUTRICIONAL: SOBREPESO + GANANCIA ADECUADA. // SCORE MAMA: 0. // RO: 4 PUNTOS = ALTO (EDAD <14A + VIOELNCIA SEXUAL + NO CONTROLES ANTES DE LAS 20SG).

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

N/A

5. Diagnóstico

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

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-02-26	09:26	Medicina Rural	JASMINA MARIA CALDERON CEDEÑO	0926030594	

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
2025-02-26	09:26	Medicina Rural	JASMINA MARIA CALDERON CEDEÑO	0926030594	

