

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
VERGARA	BARBERAN	ARELIS LEONOR	29	09	2001	24 años, 5 meses, 10 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	Pais	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1317820718	MANABI	FLAVIO ALFARO	FLAVIO ALFARO	SITIO MATUTINA y RIO DE ORO	098-145-0358 /
Ver instructivo	Describir Pais	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	1317820718	FLAVIO ALFARO	CENTRO DE SALUD TIPO B		13D07 / ZONA 4		
Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Ginecología y Obstetricia	2026	03	11
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 GESTANTE DE 24 AÑOS, CURSANDO EMBARAZO DE 18.65EMANAS DE GESTACIÓN POR FECHA DE ULTIMA MENSTRUACIÓN (3/11/2025) (NO CONFIABLE), FECHA PROBABLE DE PARTO: 10/08/2025, ECOGRAFIA DE 10/03/2026 CON 19.3 SG AL DIA DE HOY 19.4 SG CON RIESGO OBSTETRICO: 3 BAJO, 2 PT POR CICATRIZ UTERINA, 1 PT SOBREPESO, SCORE MAMA: 0 AL MOMENTO ESTABLE, AFEBRIL, ASINTOMÁTICA ORIENTADA EN TIEMPO Y ESPACIO, PACIENTE REFIERE HABER PRESENTADO SANGRADO, ACUDIO A CENTRO MEDICO PARTICULAR DONDE RECIBIO TRATAMIENTO POR AMENAZA DE ABORTO. NIEGA CEFALEA, NIEGA DOLOR PELVICO, NIEGA SANGRADO, NIEGA PERDIDA DE LÍQUIDO. NIEGA ALGUNA OTRA SINTOMATOLOGÍA. PACIENTE CON TENDENCIA A BAJO PESO QUE PERSISTE DURANTE EL EMBARAZO. DATOS DE DOMICILIO: CDLA LA J, HACIA ABAJO EL RIO LA ENTRADA ANTES DE LLEGAR A LA CANCHA , NUMERO TELEFONICO: 0981450358 DATOS DE CONTACTO: (ESPOSOS) ELIAS CARREÑO 0989985083

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

OTROS ANALISIS: VIH NEGATIVO, HPATITIS B Y C NEGATIVO, MALARIA NEGATIVO, CHAGAS NEGATIVO OTROS ANALISIS: TOXOPLASMA IGG POSITIVO IGM NEGATIVO RUBEOLA IGG POSITIVO IGM NEGATIVO CITOMEGALOVIRUS IGG NEGATIVO IGM NEGATIVO AC, ANTI - HERPES I IGG POSITIVO IGM NEGATIVO AC. ANTI- HERPES II IGG NEGATIVO IGM NEGATIVO OTROS ANALISIS: GLUCOSA 92, COLESTEROL TOTAL 222, TRIGLICERIDOS 148, UREA 17, CREAT 0.6, TGO 22, TGP 19.5 EMO: LIGERAMETE TURGIO, COLOR AMARILLA, PH DE 7, DENSIDAD 1005, LEUCOCITOS +, LEUCOCITOS 3840XCP, PIOCITOS 7-9XCP, HEMATIES 2-4, CELULAS EPITELIALES 72-75, MUCUS Y FIBRAS HIELINAS +, BACTERIAS + ULTRASONIDO: PRODUCTO UNICO MASCULINO CEFALICO OBLICUO DORSO DERECHO ANTERIRO, ILA ADECUADO, FCF 142 LCF, PLACENTA FUNDICA POSTERIOR GRADO 2, CIRCULAR DE CORDON

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
SUPERVISION DE OTROS EMBARAZOS DE ALTO RIESGO	Z358		

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-03-11	10:24	Medicina Rural	JEAN CARLOS LOOR CHICA	1313627729	

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
2026-03-11	10:24	Medicina Rural	JEAN CARLOS LOOR CHICA	1313627729	