

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
MOREIRA	GARCIA	ENMA CARLOTA	05	02	2003	22 años, 9 meses, 2 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1317976338	MANABI	CHONE	ELOY ALFARO	QUIEBRADA y 1	099-038-1811 / (09)-686-6389
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	1317976338	ELOY ALFARO	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	11	07
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 22 AÑOS DE EDAD, SIN APP DE RELEVANCIA, NIEGA ALERGIAS , APF: NO REFIERE, APQ: NO REFIERE, AGO: G:0, EMBARAZO PLANIFICADO, METODO ANTICONCEPTIVO PREVIO: NO USABA. RIESGO OBSTETRICO BAJO. FUM: 28/04/2025 (NO CONFIABLE), FPP: 02/02/2026, CURSA CON EMBARAZO DE 27.6 SEMANAS POR FUM Y 26.5 SEMANAS POR ECOGRAFIA PRECOZ DEL 02/07/2025 CON 8.3 SG. GESTANTE ACUDE A CENTRO DE SALUD PARA SU CONTROL PRENATAL SUBSECUENTE, PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES NIEGA SIGNOS O SINTOMAS DE ALARMA. AL MOMENTO ESTABLE, ALERTA, AFEBRIL, COLABORADORA AL INTERROGATORIO. EXAMEN FISICO SIN ALTERACION. SCORE MAMA 0. SE REALIZA REFERENCIA CON GINECOLOGIA PARA VALORACION POR ESPECIALISTA.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ULTRASONIDO: FETO UNICO VIVO DE 16 SEMANAS 0 DIAS POR BIOMETRIA FETAL. POSICION TRANSVERSA, ILA CONSERVADA, PLACENTA ANTERIOR GRADO 0 HOMOGenea, PESO 127 GRAMOS , FRECUENCIA CARDIACA 147 LPM, NO SE OBSERVA CIRCULAR DE CORDON, MOVIMEINTOS FETALES VISIBLES, FPP 12 DE FEBRERO DEL 2025 POR BF UROANALISIS : COLOR: AMARILLO ASPECTO: TURBIO DENSIDAD: 1.025 PH: 6.0 LEUCOCITOS: TRAZAS NITRITOS: NEGATIVO PROTEINAS: NEGATIVO GLUCOSA: NEGATIVO C.CETONICOS: NEGATIVO UROBILINOGENO: NEGATIVO BILIRRUBINA: NEGATIVO SANGRE: NEGATIVO SEDIMENTO: HEMATIES: 1-2 X CAMPO PIOCITOS: 4-6 X CAMPO CELULAS EPITELIALES: 10-12 X CAMPO BACTERIAS: ++ MOCO: +

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
ATENCION MATERNA POR POSICION FETAL OBLICUA O TRANSVERSA	O322		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-11-07	08:48	Obstetricia Rural	KEYLI NATHALY LOOR ARROYO	0750052755	

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
2025-11-07	08:48	Obstetricia Rural	KEYLI NATHALY LOOR ARROYO	0750052755	