

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
PINTO	LUCAS	ALEXANDRA ELIZABETH	11	02	1999	27 años, 3 meses, 24 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1350314488	MANABI	TOSAGUA	TOSAGUA	EL JUNCO y	098-914-4054 /
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	1350314488	CENTRO DE SALUD TIPO C DR. ARNALDO CALDERON COELLO	CENTRO DE SALUD TIPO C-MATERNO INFANTIL Y EMERGENCIA	13D12 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Ginecología y Obstetricia		2026	06	04
Entidad del Sistema	Establecimiento de salud	Servicio	Especialidad		día	mes	año

2. Motivo de la referencia o derivación:

Limitada capacidad resolutive	☒	Saturación capacidad instalada	☐
Ausencia temporal del profesional	☐	Otros/especifique:	☐
Falta de profesional	☐		

3. Resumen del cuadro clinico

PACIENTE SECUNDIGESTA DE 27 AÑOS DE EDAD ACUDE A SU 5to CONTROL PRENATAL A EL MOMENTO CURSA EMBARAZO DE 27.1 SEMANAS DE GESTACIÓN POR FECHA DE ULTIMA MENSTRUACION: 26/11/2025 FECHA PROBABLE PARTO: 02/09/2026, HISTORIA OBSTETRICA: GESTA: 1, CESÁREA: 1 PIG: 7 AÑOS, ACUDE PARA CONTROL Y SEGUIMIENTO, REFIERE SENTIRSE BIEN, BUEN APETITO (5 COMIDAS), ORINA Y DEFECA SIN DIFICULTAD, NIEGA DOLOR BAJO VIENTRE, NIEGA LEUCORREA, NIEGA PERDIDAS DE LIQUIDO NIEGA SANGRADO TRANSVAGINAL, REFIERE QUE EL MES PASADO REALIZA TRATAMIENTO PARA IVU, CON RECIENTE CONTROL DE LABORATORIOS POR CONTINUAR CON DISURIA SE LA OBSERVA APARENTEMENTE CON BUEN ESTADO GENERAL, AFEBRIL. RIESGO OBSTÉTRICO PUNTAJE MUY ALTO 7. TELEFONO 0989144054-0979791849.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

PRUEBAS ESPECIALES: *****UROCULTIVO***** E.COLI. GLUCOS ABASAL 74.7 MG/DL PRIMERA HORA 176.6 MG/DL SEGUNDA HORA 99.5 MG/DL ULTRASONIDO: PRODUCTO ÚNICO VIVO SEXO FEMENINO PRESENTACIÓN CEFALICO DORSAL IZQUIERDO CORDÓN UMBILICAL NOR PLACENTA DE INSERCIÓN ANTERIOR MADURACIÓN GRADO I/III TONO FETAL NORMAL FRECUENCIA CARDIACA FETAL 144 LATIDOS POR MINUT LIQUIDO AMNIÓTICO EN CANTIDAD NORMAL HUESO NASAL NORMAL PESO: 749 GRAMOS EDAD GESTACIONAL 27.5 SEMANAS DE GESTACIÓN

5. Diagnóstico

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

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-06-04	08:35	Medicina Familiar Y Comunitaria	YOLANDA CAROLINA CEDEÑO CEDEÑO	1009-13-1216663	

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
2026-06-04	08:35	Medicina Familiar Y Comunitaria	YOLANDA CAROLINA CEDEÑO CEDEÑO	1009-13-1216663	