

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
DELGADO	CUSME	LEIDY JAMILETH	10	03	1997	29 años, 3 meses, 5 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1350428023	MANABI	CHONE	SANTA RITA	CALLE BEJUCO y	098-693-2512 /
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	1350428023	SANTA RITA	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:				Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL DE CHONE	Consulta externa	Ginecología y Obstetricia	2026	06	15
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 a control prenatal, cursa con embarazo de 32 semanas por Fecha de ultima menstruacion 02/11/2025, G1P0A0C1, trae resultados de estudio de laboratorio y ecografia, paciente asintomatica al examen fisico conciente, orientada no rash, no fiebre, no conjuntivitis, abdomen; al examen obstetrico gestante, feto único vivo presentación cefálico, situación longitudinal, dorso derecho, altura uterina 35 cm movimientos fetales positivos, frecuencia cardiaca fetal 140 lpm. al examen ginecológico hay presencia de leucorrea en moderada cantidad no mal olor, no hay presencia de sangrado, Extremidades: Inferiores no edemas, no várices , proteína en orina negativa, oxigeno terapia aire ambiente gasto urinario no cuantificable, Score mama 0 , Ganancia de peso excesiva , Riesgo Obstetrico alto, Escala de riesgo 6 (polihidramnios, espacio intergenesico > 5 años, 1 cesarea anterior, IMC > 25). En caso de emergencia acudir a casa de salud mas cercana, Referencia HNDC - Ginecologia.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

BIOMETRIA HEMATICA: Hemoglobina 11 Hematocrito 34 Plaquetas 381 Tipificacion A Positivo GLUCOSA: Glucosa 89.1 urea 9.93 creatinina 0.69 ac urico 3.61 TGO 18.75 TGO 14.63 ULTRASONIDO: ecografia particular reporta feto unico vivo cefalico, placenta fundica grado II, FCF: 156lpm, Peso 1929 gramos, ILA; 24.1 cc, Embarazo 32.3 semanas EMO: leucocitos 4 cel epiteliales 2 cristales de oxaloato de calcio ++

5. Diagnóstico

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

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-06-15	10:37	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
2026-06-15	10:37	Obstetricia	KAREN KATIUSKA VIVAS MICOLTA	0803162742	

