

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ZAMBRANO	ALCIVAR	MARIA JAMILETH	29	09	2007	17 años, 4 meses, 23 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1350485908	MANABI	CHONE	SANTA RITA	10 DE AGOSO y	096-742-8744 /
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	1350485908	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	21
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 Nulípara de 17 años que cursa gestación de 9.1 semanas acude a consulta para revisión de exámenes de laboratorio. APP: No refiere, APF: NO REFIERE; Alergias: no refiere; AQ: no refiere. FUM: 19/12/2024 (No confiable); FPP: 25/09/2025 Peso: 50,8 KG; TALLA: 158.5 cm, IMC: 20,22. Estado nutricional: NORMAL; ANTECEDENTES GINECO-OBSTETRICOS GESTAS:0 P:0 C:0 A:0 PIG:NO APLICA; SCORE MAMA: PA: 104/66 mmhg; FC: 82x min, FR: 19x min; STO2 99%; T: 36.6 C. EST CONCIENCIA ALERTA: PROTEINURIA: NO APLICA. TOTAL SCORE MAMA:0. RIESGO OBSTETRICO IDENTIFICADO: EDAD ENTRE 14 AÑOS Y 19 AÑOS:1 PTO. PONDERACION: 1 RIESGO OBSTETRICO BAJO. SE REALIZA INTERCONSULTA CON MEDICINA FAMILIAR POR RESULTADO DE EXAMENES DE HERPES IGM: POSITIVO. Y SE REALIZA REFERENCIA A SEGUNDO NIVEL.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

PACIENTE ACUDE A LA CONSULTA CON EXAMENES DE LABORATORIO CON FECHA DE 18/02/2025, LOS CUALES REPORTAN: TORCH: TOXOPLASMA IGM: NO REACTIVO. RUBEOLA IGM: NO REACTIVO. CITOMEGALOVIRUS IGM: NO REACTIVO ****HERPES I Y II IGM: POSITIVO**** HEPATITIS B: NO REACTIVO PALUDISMO: NO REACTIVO CHAGAS: NO REACTIVO GRUPO SANGUINEO: A +.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
INFECCION DEBIDA AL VIRUS DEL HERPES, NO ESPECIFICADA	B009		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-02-21	10:20	Obstetricia Rural	BECKY ELIZABETH AVILA ROSADO	0956620934	

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
2025-02-21	10:20	Obstetricia Rural	BECKY ELIZABETH AVILA ROSADO	0956620934	

