

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ZAMBRANO	CEDEÑO	SUSANA VALENTINA	15	02	2002	22 años, 11 meses, 20 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1350564611	MANABI	CHONE	SANTA RITA	ROCAFUERTE y JUAN MONTALVO	097-881-8430 /
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	1350564611	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	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 22 años que cursa gestación de 11.5 semanas acude a consulta por primer control prenatal; sin compañía. APP: Candidiasis, HERNIA UMBILICAL, APF: abuela materna hipertensa; Alergias: lácteos; AQ: no refiere. FUM: 15/11/2024 (No confiable); FPP: 22/08/2025 Peso: 59,6 KG; TALLA: 163.5 cm, IMC: 22,30. Estado nutricional: normal; ANTECEDENTES GINECO-OBSTETRICOS GESTAS:1 P:0 C:0 A:1 PIG:25/05/2023 (SECUNDIGESTA); SCORE MAMA; PA: 97/63 mmhg; FC: 76x min, FR: 18x min; STO2 99%; T: 36.2 C. EST CONCIENCIA ALERTA: PROTEINURIA: NO APLICA. TOTAL, SCORE MAMA:0. RIESGO OBSTETRICO IDENTIFICADO: EMBARAZO ECTOPICO/MOLAR:1 PTO + INF. VAGINALES A REPETICION (3 O +): 2 PTOS. PONDERACION:3 RIESGO OBSTETRICO BAJO. PACIENTE ASEGURA HABERSE REALIZADO CONTROLES DE FORMA PARTICULAR DONDE SE LE DIAGNOSTICO CANDIDIASIS GENERAL. INCLUYENDO CANDIDIASIS VAGINAL A REPETICION A PESAR DE HABER INGERIDO MEDICACION.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

No cuenta con exámenes aun

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
OTROS HALLAZGOS ANORMALES EN EL EXAMEN PRENATAL DE LA MADRE	O288		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-02-04	11:14	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
2025-02-04	11:14	Obstetricia Rural	BECKY ELIZABETH AVILA ROSADO	0956620934	

