

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ARAUZ	VELEZ	MARIA SALOME	25	01	2006	20 años, 4 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	1350604649	MANABI	FLAVIO ALFARO	FLAVIO ALFARO	CALLE SAN EDUARDO y CALLE V MACIAS	099-238-1947 /
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	1350604649	FLAVIO ALFARO	CENTRO DE SALUD TIPO B	13D07 / ZONA 4		

Refiere o Deriva a:				Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Ginecología y Obstetricia	2026	06	18
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 clinico

PACIENTE GESTANTE DE 20 AÑOS SIN ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS AGO: G1 (ACTUAL) P0 C0 A0 ACUDE A CONTROL PRENATAL, CURSANDO EMBARAZO DE 30.4 SEMANAS DE GESTACIÓN POR FECHA DE ULTIMA MENSTRUACIÓN 07-10-2025 (NO CONFIABLE), FECHA PROBABLE DE PARTO: 14-07-2026, CON RIESGO OBSTETRICO BAJO: 2 (SOBREPESO, EMBARAZO 19 AÑOS). SCORE MAMA: 0, GASTO URINARIO NO CUANTIFICABLE, OXIGENOTERAPIA AIRE AMBIENTE. PACIENTE AL MOMENTO ESTABLE, AFEBRIL, ORIENTADA EN TIEMPO Y ESPACIO, NIEGA CEFALEA, NIEGA SANGRADO, NIEGA SECRECIÓN, NIEGA PÉRDIDA DE LÍQUIDO. ACUTUALMENTE NO REFIERE SANGRADO, NO VOMITOS, NO CEEFALEAS, NO SECRECION VAGINAL, NO DOLOR PELVICO. ECOGRAFIA A LAS 30 SG MUESTRA PRESENTACION PODALICA POR LO QUE SE SUGIERE REFERENCIA PARA GINECOLOGIA. DOMICILIO: DOLOROSA FLAVIO ALFARO REFERENCIA. VIA FACUNDO. NTF 0992381947, TFN EMERGENCIA 0985118913

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

OTROS ANALISIS: BIOMETRIA GR 3.8, HB 11.4, HTC 35, GB 8, NUET 62, LINF 31. PLAQ 304000 BIOQUIMICA GLUCOSA DE 71.7, UREA 12, CREAT 0.48, TGO 15.46, TGP 9.06 COAGULACION TIEMPO DE CUAGULACION DE 6 MINUTS, TP 13.2, IRN 1.01, TTP 37.8
ULTRASONIDO: ECOGRAFIA OBSTETRICA FETO UNICO PODALICO DORSO IZQUIERDO, NO CIRCULAR DE CORDON, TONO FETAL CONSERVADA, SEXO FEMENINA PESO 1491G, FCF 136, PLACENTA IMPLANTACION FUNDICA GRADO II, NO SE OBSERVAN HEMATOMAS, ILA DE 13CM DIAGNOSTICO: EMBARAZO CORRESPONDIENTE A 29.3 SG, PECHA PROBABLE DE PARTO EL 24 DE JULIO

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
ATENCION MATERNA POR PRESENTACION DE NALGAS	O321		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-06-18	14:59	Medicina Rural	JEAN CARLOS LOOR CHICA	1313627729	

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 clínico

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
2026-06-18	14:59	Medicina Rural	JEAN CARLOS LOOR CHICA	1313627729	