

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
MORA	PAZMIÑO	LARISSA LISBETH	30	08	2010	15 años, 10 meses, 7 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1350627954	MANABI	CHONE	SANTA RITA	LAS PULGAS y	098-659-6656 /
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	1350627954	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	07	07	
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 con su pareja Luis Cedeño, cursa con embarazo de 18.1 semanas por Fecha de ultima menstruación 02/03/2026, trae resultados de estudios de laboratorio solicitados en cita anterior, paciente asintomática al examen físico conciente, orientada no rash, no fiebre, no conjuntivitis, abdomen gestante, altura uterina 14 cm movimientos fetales no percibidos por la madre, frecuencia cardiaca fetal no auscultarle con doppler. al examen ginecológico hay presencia de leucorrea en moderda cantidad no mal olor, no hay presencia de sangrado, Extremidades: Inferiores no edemas, no várices , proteína en orina no aplica, oxígeno terapia aire ambiente gasto urinario no cuantificable, Score mama 0, Ganancia de peso inadecuada , Riesgo Obstetrico alto Escala de riesgo 2; gestante menor 19 años, IMC <18. En caso de emergencia acudir a casa de salud mas cercana, Cita en un mes. Se envia estudios de ecografia. tamizaje de violencia negativo, Referencia a HNDC - Ginecologia

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

BIOMETRIA HEMATICA: Hemoglobina 12.5 Hematocrito 37.5 Plaquetas 250 EMO: leucocitos 3-4 piocitos 0-2 bacterias + cel epiteliales escasas moco+ uratos amorfos +

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
SUPERVISION DE PRIMIGESTA MUY JOVEN	Z356		

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-07-07	09:15	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
2026-07-07	09:15	Obstetricia	KAREN KATIUSKA VIVAS MICOLTA	0803162742	

