

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ZAMBRANO	SOLORZANO	ANGY MARIA	26	07	2002	22 años, 6 meses, 3 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1351146103	MANABI	CHONE	SANTA RITA	HACHA y	099-816-3692 /
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	1351146103	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	01	29	
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 MULTIGESTA de 22 años que cursa gestación de 6.6 semanas acude a consulta por primer control prenatal; acompañada de su esposo (JUAN ANDRES MOREIRA ZAMBRANO - 0968194215) . APP: No refiere, APF: No refiere ; Alergias: no refiere; AQ: cesarea. FUM: 12/12/2024 (No confiable); FPP: 18/09/2025 Peso: 45,1 KG; TALLA: 153.3 cm, IMC: 19,19. Estado nutricional: normal; ANTECEDENTES GINECO-OBSTETRICOS GESTAS:4 P:2 C:1 A:1 PIG:14/03/2024; SCORE MAMA; PA: 96/60 mmhg; FC: 89x min, FR: 19x min; STO2 99%; T: 36.5 C. EST CONCIENCIA ALERTA: PROTEINURIA: NO APLICA. TOTAL SCORE MAMA:0. RIESGO OBSTETRICO IDENTIFICADO: CICATRIZ UTERINA PREVIA CON EMBARAZO > 32 SEMANAS + GRAN MULTIPARA (4 GESTAS O MAS) + ABORTO HABITUAL = 2 + MORTINATO + OBITO FETAL + HIJO CON BAJO PESO AL NACER (< 2500gr) + PERIODO INTERGENESICO < 18 MESES. PONDERACION: 3 RIESGO OBSTETRICO ALTO A PESAR DE PONDERACION. SE REALIZA REFERENCIA AL SEGUNDO NIVEL DE ATENCION POR EMBARAZO DE ALTO RIESGO

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

NO ACUDE CON EXAMENES DE LABORATORIO

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
2025-01-29	11:30	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
2025-01-29	11:30	Obstetricia Rural	BECKY ELIZABETH AVILA ROSADO	0956620934	

