

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
SANTOS	MERO	NOHELIA MERCEDES	24	09	2002	23 años, 6 meses, 16 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1351157258	MANABI	CHONE	SAN ANTONIO	SAN PABLO y	097-904-4053 /
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	1351157258	SAN ANTONIO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Nutrición		2026	04	09
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 23 AÑOS DE EDAD AGO: G1 P0 A1 C0 HV0 (PIG 2 ANOS) HM0, APP: NO REFIERE, APF: ABUELOS DIABETES MELLITUS, APQ: NO REFIERE, ALERGIAS: NIEGA// EMBARAZO PLANIFICADO // ANTICONCEPTIVOS: INYECTABLE (SOLUNA) // FUM: 21/12/2025. GESTANTE 15.5 SG SEGÚN ECOGRAFIA DEL 12/02/2026 CON 7.5 SG. CON FPP 26/09/2026 ACUDE A CONTROL PRENATAL CON ECOGRAFIA OBSTETRICA REPORTADA EN SISTEMA. AL MOMENTO PACIENTE ESTABLE, ORIENTADA EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, NO RASH, NO FIEBRE, NO CONJUNTIVITIS,ASINTOMATICA. // SE REALIZA ANAMNESIS, NO REFIERE NINGUN SIGNO DE ALARMA; NO SANGRADO, NO SECRECIONES VAGINALES, NO DISURIA, NO DISPAREUNIA, NIEGA DEMAS SINTOMAS EN LOS ULTIMOS DIAS // ESTADO NUTRICIONAL: OBESIDAD TIPO 1 / SCORE MAMA: 0 RO: PUNTOS= 3 BAJO (3 PUNTOS OBESIDAD IMC > 30).

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

0979044053/ ULTRASONIDO: 16/03/2026 ECOGRAFIA OBSTETRICA: FETO UNICO POSICION TRANSVERSO LATIDOS CARDIACOS PRESENTES PLACENTA GRADO I LOCALIZACION ANTERIOR. LIQUIDO AMNIOTICO ADECUADO , PESO 59 GR FCF 155 LPM HUESO NASAL PRESENTE , PLEXOS COROIDEOS CENTRALES NORMALES MOVIMIENTOS FETALES OBSERVADOS , EMB DE 12.6 SG

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
OBESIDAD, NO ESPECIFICADA	E669		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-04-09	11:30	Medicina Rural	MARIA DEL CARMEN ARAGUNDI ARTEAGA	1312255787	

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
2026-04-09	11:30	Medicina Rural	MARIA DEL CARMEN ARAGUNDI ARTEAGA	1312255787	

