

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
CEDEÑO	CEDEÑO	MARJORIE MARITZA	05	12	2003	20 años, 10 meses, 19 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1351429756	MANABI	CHONE	ELOY ALFARO	S40A y E2E	096-406-0955 / (00)-000-0000
Ver instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Convencional/Celular

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Distrito/Area
MSP	1351429756	CUCUY	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Ginecología y Obstetricia		2024	10	24
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 GESTANTE DE 20 AÑOS, EL DAI DE HOY 34,3 SG -FUM (26/02/2024). SE NUMERO CELULAR: 0962792455, APP: NO REFIERE, APQ; NO REFEIRE, APF: NO REFEIRE ALERGIAS: CLOTRIMAZOL, AGO: G0, P0, C0, A0, AL MOMENTO REFIERE MEJORIA DE LA SECRECION VAGINAL, NO SANGRADO TRANSVAGINAL. AL MOMENTO SE OBSERVA BUEN ESTADO GENERAL, ALERTA, PA:105/60, FR: 21 , FC: 80, T: 36.4 SAT:98%, PROTEINURIA NEG, SCORE MAMA 0. GANACIA DE PESO NO ADECUADO, (GANA MAYOR PESO DEL ESTIMADO APRA LA EDAD GESTACIONAL). REFEIRE SENTIRSE BIEN. EMBARAAZO CON FETO UNICO VIVO CON PRESENTACION PODALICA, SITUACION OBLICUA REPORTADO POR E COGRAFIA CON EMABRAZDO DE 33,2 SG. AL EXAMEN FISICO: AU: 44 CM, FCF 145 LPM, PRESENTACION PODALICA, NO ACTIVIDAD UTERINA, RIG: NO SANGRADO TRANSVAGINAL, SE SOLICITA VALORACION Y MAEJO POR GIENCOLOGIA.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ULTRASONIDO: EMBARAZO UNICO VIVO DE MAS O MENOS 33,2 SG, PRESENTACION PODALICA, SITUACION OBLICUA, DORSO IZQUIERDA, DBP 8.21 LF:6.49, CC:30.35 CM, COLUMNA VERTEBRAL PRESENTE, RIÑONES PRESENTE, CAMARA GASTRICA PRESENTE, HUESO NASAL PRESENTE, VEJIGA PRESENTE, FCF 149 LPM, PESO 2184 GR, LIQUIDO AMNIOTICO NORMAL, NO CIRCULAR DEL CORDON, PLACENTA FUNDICA GRADO II, ALTERALIZADA A LA IZQ.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
ATENCION MATERNA POR OTRAS PRESENTACIONES ANORMALES DEL FETO	O328		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2024-10-24	09:27	Medicina Rural	ANA MARIA MORALES PAREDES	1351059439	

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
2024-10-24	09:27	Medicina Rural	ANA MARIA MORALES PAREDES	1351059439	

