

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
PONCE	NAPA	MARJORIE CLARA	19	04	2007	18 años, 8 meses, 21 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1351588460	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	CASA PARA TODOS y	093-906-1814 /
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	1351588460	CHONE	CENTRO DE SALUD TIPO C-MATERNO INFANTIL Y EMERGENCIA		13D07 / ZONA 4		

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL DE CHONE	Consulta externa	Ginecología y Obstetricia		2026	01	08
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

Usuaría tercigesta nulipara con antecedente de 2 abortos, indica que todos sus controles los ha realizado en Ventana, no tiene información completa en PRAS , no coincide con lo registrado el LIS, respecto a exámenes de laboratorio que trae usuaria y que no se encuentran registrados en la pestaña de resultado de exámenes, acude a control prenatal, cursa con embarazo de 31.5 semanas por ECO Precoz, no recuerda Fecha de ultima menstruación , FCF 135xm, al examen obstétrico altura uterina 32CC, feto único presentación cefálico, situación longitudinal, dorso izquierdo, al examen ginecológico hay presencia de leucorrea blanca en poca cantidad en vulva e introito, refiere que desde los 4 meses cursa con infección genital a repetición sin lograr mejoría a pesar de tratamiento frecuente enviado, no hay presencia de sangrado, Extremidades: Inferiores No edemas, no várices , proteína en orina no se realiza por no contar con tirillas ,gasto urinario no cuantificable, oxigenoterapia aire ambiente, Score mama 3 por taquicardia materna, durante el tiempo de la atención se ha reevaluado en 3 ocasiones sin lograr estabilizar, por lo que se entrega en el área de emergencia a la Dra Veronica Cedeño para evaluación en observación y toma de decisiones , movimientos fetales presentes , no rash, no fiebre, no conjuntivitis, ganancia de peso inadecuado por exceso, riesgo obstetrico alto categoría 4 por infecciones genitales a repetición, historia de aborto y edad, se observa en historial que se describe a usuaria con utero bicornio , sin embargo no hay registro ecografico de esa patologia, se IC Con medicina familiar , tamizaje de violencia negativo, control siguiente de acuerdo a la valoracion en emergencia, paciente refiere estar tomando acido acetil salisilico y calcio se refiere a segundo nivel.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

al momento con taquicardia materna, SCore mama 3

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
SUPERVISION DE EMBARAZO CON HISTORIA DE ABORTO	Z351		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-01-08	11:12	Obstetricia	JANNINA MONSERRAT AMBROSSI DE LA A	0913042487	 FIRMA Firmado electrónicamente por: JANNINA MONSERRAT AMBROSSI DE LA A Validar únicamente con FirmaEC

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
2026-01-08	11:12	Obstetricia	JANNINA MONSERRAT AMBROSSI DE LA A	0913042487	