

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
MENDOZA	BARRE	JESSICA MARIA	05	06	1998	27 años, 3 meses, 11 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1351910045	MANABI	CHONE	SANTA RITA	SAN FRANCISCO y	099-845-9327 /
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	1351910045	NAUSE	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	09	16
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 femenina de 27 años de edad, cursando embarazo gemelar monocorial monoamniótico, que acude por control prenatal y cuadro de tos de varios días de evolución. Se encuentra consciente, orientada, en buen estado general, afebril, con signos vitales dentro de parámetros normales. Al examen físico: mucosas normocoloreadas e hidratadas, faringe ligeramente eritematosa sin exudados, ruidos cardiacos rítmicos, murmullo vesicular conservado sin agregados patológicos. Abdomen grávido, altura uterina acorde a la edad gestacional, movimientos fetales presentes, sin dinámica uterina. No se evidencian edemas ni signos de alarma obstétrica. Se indica manejo sintomático para la tos, medidas higiénico-dietéticas, adecuada hidratación, reposo relativo y vigilancia de evolución. Se orienta acudir de inmediato ante aparición de fiebre persistente, disnea, dolor torácico o signos de alarma obstétrica. Se planifica seguimiento obstétrico cercano por condición de embarazo gemelar monocorial monoamniótico.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

BIOMETRIA HEMATICA: HB: 13.2 CLINITEST EN ORINA: NITRITOS Y PROTEINAS NEGATIVOS

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
EMBARAZO DOBLE	O300		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-09-16	18:18	Medicina Rural	EYLEEN ALEXA PESANTES CASTRO	1316282464	

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
2025-09-16	18:18	Medicina Rural	EYLEEN ALEXA PESANTES CASTRO	1316282464	

