

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
GARCIA	CEDEÑO	VIRGINIA ABIGAIL	07	02	2007	19 años, 5 meses, 7 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1354352260	MANABI	CHONE	CANUTO	2 y 45	096-758-4991 / (09)-675-8499
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	1354352260	CANUTO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Ginecología y Obstetricia		2026	07	14
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 19 AÑOS DE EDAD, ACUDE A CONSULTA POR CONTROL DEL EMBARAZO , TRAE ECOGRAFIA REALIZADA EL DIA 28 DE MAYOR DEL 2026 CON 21.3SG EXTRAPOLADA AL DIA DE HOY 28.1SG. APP NO REFIERE. ALERGIAS : NO REFIERE. APQ: 1 CESAREA . APF: DIABETES MAMA. ANTECEDENTES GINECOBSTRICOS: G:1. P:0. C:1. A:0 MENARQUIA: 14 AÑOS, INICIO DE VIDA SEXUAL ACTIVA: 15 AÑOS, NUMERO DE PAREJAS SEXUALES: 1, ENFERMEDAD DE TRANSMISION SEXUAL: NO REFIERE, PERIODOS DE MENSTRUACION REGULARES:NO PLANIFICACIÓN FAMILIAR: NO REFIERE. EMBARAZO NO PLANIFICADO, SE CUIDABA CON LAS INYECCIONES SIN EMBARGO REFIERE QUE SE OLVIDABA DE COLOCARSE LAS LOS MESES RESPECTIVOS. PACIENTE NO REFIERE SINTOMATOLOGIA RESPIRATORIA, DIGESTIVA, URINARIA NI NEUROLOGICA, NO SANGRADOS, SECRECIONES AMARILLAS CON OLOR FETIDO, NO RASH. PACIENTE CONSCIENTE ORIENTADA EN TIEMPO Y ESPACIO, AFEBRIL A LA CONSULTA, GLASGOW 15/15. PACIENTE CURSA CON UN RIESGO OBSTÉTRICO = 6 PUNTOS (GESTATE DE 14-19 AÑOS 2P, PIG <18 MESES 1P, CICATRIZ UTERINA PREVIA 2, SOBREPESO 1P), HASTA EL MOMENTO ALTO RIESGO SCORE MAMA 0. GANANCIA DE PESO: NO APLICA. TIRILLA PROTEINURIA: NEGATIVO. VACUNACION DE TETANOS: VIGENTE. SE PRESCRIBE HIERRO+ ACIDO FOLICO, ACIDO ACETIL SALICKICO 150MG DIARIO EN LAS NOCGES Y CARBONATO DE CALCIO 500MG CADA 8 HORAS (NO STOCK AL MOMENTO). IC ODONTÓLOGIA. SE PESCRUBE CEFALEXINA 500MG CADA 6 HORAS POR 7 DIAS Y METRONIZADIOL OVULOS 500MG CADA NOPCHE POR 7 DIAS (NO STOCK EN LA UNIDAD). SE CITA A CONTROL. SE HACE REFERENCIA A GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA POR EMBARAZO DE ALTO RIESGO Y EN BASE AA ACUERDO MINISTERIAL 0091-2019

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
SUPERVISION DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO, SIN OTRA ESPECIFICACION	Z359		

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-07-14	15:37	Medicina General	MARIA BELEN ANDRADE ZAMBRANO	1314919760	



Maria Belen Andrade Zambrano

Time Stamping Security Data

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
2026-07-14	15:37	Medicina General	MARIA BELEN ANDRADE ZAMBRANO	1314919760	