

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
QUIROZ	ZAMBRANO	NANCY AMPARO	12	12	1996	28 años, 7 meses, 8 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	2300475254	MANABI	CHONE	SANTA RITA	EL AGUILA y NA	/ (00)-000-0000
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	2300475254	SAN PEDRO DE ATASCOSO	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	07	20
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 GESTANTE DE 25.6 SEMANAS POR FUM, SIN ANTECEDENTES PATOLOGICOS DE IMPORTANCIA G:02 P:02 A:00 C:00 HV:02 ACUDE A SU CONTROL PRENATAL, AL MOMENTO NO REFIERE NINGUNA MOLESTIA, NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS, NO SECRECIONES NI SANGRADO VAGINAL. ACUDE CON RESULTADOS DE EXAMENES DE LABORATORIO QUE REPOTAN UN GRUPO SANGUINEO ORH- Y DEL PADRE PRESENTA UN ORH+
--

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ULTRASONIDO: FETO UNIO EN SITUACION CEFALICO, ACTIVIDAD CARDIACA Y MOVIMIENTOS PRESENTES SEXO MASCULINO, ANTROPOMETRIO DBP 6.33CM, CC: 22.89, CA: 19.90CM, LF: 4.50CM, FCF: 149 BPM, PESO DE 696 GR, COMPATIBLE CON 24.3 DIAS, MORFOLOGIA SE EVIDENCIA UN CRANEO CON HEMISFERIOS CEREBRALES EN SU INTERIOR. COLUMNA VERTEBRAL DE ESTRUCTURA CONTINUA, TRONCO CON COTAZON TERTACAMERAL, PULMONES ECOICOS, ABDOMEN CON BURBUJA GASTRICA HIGADO Y RIÑONES PRESENTES, BURBIJA VESICAL CONSERVADA, EXTREMIDAMES SUPERIORES E INFERIOIRES CON SEGMENTOS DEFINIDOS, PLACENTA GRADO 0 DE MADURACION, PLACENTA POSTERIOR, LIQUIDO AMNIOTICO ILA 16.25CM, CORDON UMBILICAL 2 ARTERIAS Y 1 VENA.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
ATENCION MATERNA POR ISOINMUNIZACION RHESUS	O360		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-07-20	09:33	Medicina Rural	GABRIEL ALEXANDER CANDO VILLENA	1804365094	

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
2025-07-20	09:33	Medicina Rural	GABRIEL ALEXANDER CANDO VILLENA	1804365094	

