

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
BARRE	PEÑARRIETA	JASMIN JAQUELINE	16	07	1994	31 años, 5 meses, 3 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	2300701832	MANABI	CHONE	SAN ANTONIO	VIA SAN VICENTE y	098-183-9742 / (09)-818-3972
Ver instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Convecional/Celular

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Distrito/Area
MSP	2300701832	SAN ANTONIO	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	12	19
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	☐	FETO PRESENTACION PODALICA HASTA LAS 34 SEMANAS	

3. Resumen del cuadro clinico

GESTANTE DE 31 AÑOS DE EDAD, CON FUM 24 /04/2025 CON 34.1 SG MULTIGESTA QUE ACUDE A PRENATAL // GESTANTE DE 34.1 SG POR ECOGRAFÍA TEMPRANA REALIZADA EL 26-06-2025 CON 9.0 SG, FFP:29-01-2026 // // PACIENTE REFIERE BUEN ESTADO GENERAL, SIN Náuseas o vómitos, disuria, polaquiuria, secreciones blanquecinas, que causan prurito vulvar, no refiere sangrado vaginal, no enfermedades febriles, ni exantemas, antes ni durante el embarazo actual, tamizaje de violencia negativo. Colaboradora con el interrogatorio. // NO refiere ninguna sintomatología // ESTADO NUTRICIONAL: SOBREPESO / SCORE MAMA: 0, RO: 5 PUNTOS = ALTO (OBESIDAD, ANTECEDENTE DE PREECLAMPSIA HERMANAS). NUMERO DE CONTACTO 0978642423

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

OTROS ANALISIS: LABORATORIOS LEUCOCITOS 8.97 — NEUTROFILOS 6.05— GLOBULOS ROJOS 3.91— HEMOGLOBINA 9.00- HCM 27.70— PLAQUETAS 272. UROANALISIS LIG TURBIO, PH 6.0 LEUCOCITOS POSITIVOS, NITRIROS NEGATIVOS, SANGRE NEGATIVO, SEDIMENTO URINARIO CELULAS EPITELIALES 8-10 X CAMPO - PIOCITOS 5-7 X CAMPO - HEMATIES 3-5 XCAMPO - BACTERIAS +- MOCO + ULTRASONIDO: ECOGRAFÍA : 19 DE DICIEMBRE EMBARAZO NORMAL 34.3 SG, FPP 27 DE ENERO DE 2026, FETO UNICO VIVO MUY ACTIVO, PRESENTACIÓN PODÁLICA, ESTUDIO DE PLACENTA POSTERIOR GRADO II, ILA NORMA FCF 135 LPM, PESO 2397 GRAMOS.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
PARTO UNICO ESPONTANEO, PRESENTACION DE NALGAS O PODALICA	O801		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-12-19	15:21	Medicina Rural	LADY GEMA SAAVEDRA MUÑOZ	1314916030	

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
2025-12-19	15:21	Medicina Rural	LADY GEMA SAAVEDRA MUÑOZ	1314916030	