

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
SACON	ZAMBRANO	ERIKA DANIELA	03	04	1993	32 años, 0 meses, 1 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1314783539	MANABI	CHONE	RICAUORTE	VIA SAN ISIDRO y SESME 2	099-505-3519 /
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	1314783539	SESME	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	04	04
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 32 AÑOS DE EDAD QUE ACUDE AL CENTRO DE SALUD POR PRURITO VAGINAL, ACOMPAÑADO DE SECRECION BLANQUECINA LECHOSA, PACIENTE COMENTA QUE TIENE SECRECION A REPETICION, SE HA AUTOMEDICADO CON NITROFURANTOINA Y FLUCONAZOL EN VARIAS OPORTUNIDADES, TAMBIEN COMENTA QUE LUEGO DE TENER RELACIONES CON SU PAREJA AUMENTA EL PRURITO, SE INICIAN TRAMITES PARA REFERENCIA A GINECOLOGIA.
--

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

PACIENTE 32 AÑOS DE EDAD QUE ACUDE AL CENTRO DE SALUD POR PRURITO VAGINAL, ACOMPAÑADO DE SECRECION BLANQUECINA LECHOSA, PACIENTE COMENTA QUE TIENE SECRECION A REPETICION, SE HA AUTOMEDICADO CON NITROFURANTOINA Y FLUCONAZOL EN VARIAS OPORTUNIDADES, TAMBIEN COMENTA QUE LUEGO DE TENER RELACIONES CON SU PAREJA AUMENTA EL PRURITO, SE INICIAN TRAMITES PARA REFERENCIA A GINECOLOGIA

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
CANDIDIASIS DE LA VULVA Y DE LA VAGINA	B373	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-04-04	09:20	Medicina Rural	BRYAM JOSUE CANTOS ALCIVAR	1316378957	

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
2025-04-04	09:20	Medicina Rural	BRYAM JOSUE CANTOS ALCIVAR	1316378957	

