

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
OSTAIZA	ALAVA	MERY MARLEY	04	01	1966	59 años, 1 meses, 20 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1306259316	MANABI	FLAVIO ALFARO	FLAVIO ALFARO	EL CUELLO y EL CUELLO	096-373-9419 /
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	1306259316	HOSPITAL BASICO SAN ANDRES - FLAVIO ALFARO	HOSPITAL BASICO	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:				Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Cardiología	2025	02	24
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

PCTE DE 59 AÑOS DE EDAD. G4 P4. LIGADA SI. APP: NO . MENOPAUSIA A LOS 40 AÑOS DE EDAD. APP. NO. APF: PADRE FALLECE DE DIABETES. REFIERE SENSACION DE MASA EN VAGINA. MAS SALIDA DE ORINA CON ESFUERZOS. 1 AÑO DE EVOLUCION. PAPANICOLOAU. NORMAL TIPO II. ECO TV NORMAL CON CISTOCELE. EF: PROLAPSO GENITAL. EN ESPERA DE QUIROFANO.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

cistoccele grado III

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
OTROS EXAMENES ESPECIALES ESPECIFICADOS	Z018		

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-02-24	09:47	Ginecología y Obstetricia	JESSICA FABIOLA REGALADO SEGOVIA	1309535340	

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
2025-02-24	09:47	Ginecología y Obstetricia	JESSICA FABIOLA REGALADO SEGOVIA	1309535340	