

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre	Fecha de nacimiento			Edad	Sexo
SOLORZANO	SARRANO	MARIA LEONOR	07	10	1988	30 años, 1 mes, 25 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=M 2=F
Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	Nº Teléfono
ECUATORIANA	ECUADOR	1812181820	MANABI	CHONE	SAN ANTONIO	30 y	096-750-6344 /
Ver institución	Describe País	Código 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Convecional/Código

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	Via, Centro No.	Establecimiento de salud	Tipo	Emblema/Área
MSP	181218200	SAN ANTONIO	CENTRO DE SALUD TIPO A	SURCO / ZONA A
Refiere o Deriva a:				Fecha
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Ginecología y Obstetricia	2024 12 02
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 DE 30 AÑOS DE EDAD SEXO MUJER, SIN ANTECEDENTES PATOLÓGICOS PERSONALES DE IMPORTANCIA ACUDE POR PRESENTAR DOLOR EN LA REGIÓN PELVICA, SANGRADOS MENSTRUALES ABUNDANTES CON COAGULOS, ECOGRAFIA GINECOLOGICA REPORTA MIOMA DEL CUELLO UTERINO, POLIPO DEL OCE, POR LO QUE ESPECIALISTA RECOMIENDA SOLICITAR REFERENCIA PARA VALORACION Y TRATAMIENTO DE MEDICO GINECOLOGO

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ECOGRAFIA GINECOLOGICA, REPORTA MIOMA DEL CUELLO UTERINO, POLIPO DEL OCE

5. Diagnóstico

Diagnóstico

CIE-10

PRH

DEF

LEIOMIOMA DEL UTERO, SIN OTRA ESPECIFICACION

D259

FECHA

HORA

ESPECIALIDAD

NOMBRE DEL PROFESIONAL

CÓDIGO

FIRMA

2024-12-02

09:21

Medicina General

ENI ALET LOPERA RODRIGUEZ

1305567248

Dr. Eni Lopera Rodríguez
MÉDICO CIRUJANO
Reg. MSP, 1134179 N° 236

III. CONTRAREFERENCIA ☐ REFERENCIA INVERSA ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema

His. Clínica No.

Establecimiento de salud

Tipo

Servicio

Especialidad

Contrarefiere o Referencia Inversa a:

Fecha

Entidad del Sistema

Establecimiento de salud

Tipo

Distrito/Área

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

PRH

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

2024-12-02

09:21

Medicina General

ENI ALET LOPERA RODRIGUEZ

1305567248