



A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO DE ORIGEN Y USUARIO / PACIENTE											
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	TIPOLOGIA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA	NÚMERO DE ARCHIVO						
MSP	001414	Nause	CS	1309634358							
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)				
Paz	Meza	Guadalupe	Marcela	M	03-07-1978	46	H	D	M	A	
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)		REFERENCIA		DERIVACIÓN MOTIVO							
0979544442		X									
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL		1. Accesibilidad geográfica.		6. Problemas de abastecimiento.							
PROVINCIA		2. Falta de espacio físico.		7. Insuficiencia de profesionales.							
CANTÓN	3. Falta de equipamiento.		8. Inadecuada capacidad resolutive								
PARROQUIA	4. Equipos en mal estado.		9. Ausencia de la prestación en la cartera de servicios								
13	1303	130302	5. Problemas de infraestructura.								

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL QUE SE REFIERE - DERIVA			
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	SERVICIO	ESPECIALIDAD
MSP	Hospital General Napoleon Davila Cordova	Consulta Externa	Ginecologia

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO
PACIENTE FEMENINA DE 46 AÑOS. APP: NO REFIERE- APF: MAMA HTA FALLECIDA. APQX: SALPINGECTOMIA- PAPTEST: ULTIMO HACE 2 AÑOS- ES CAPTADA- TRAE ECOGRAFIA TRASVAGINAL REALIZADA EN CS. CHONE TIPO C 03/02/2025 CON REPORTE DE: UTERO EN ANTEVERSION DE TAMAÑO LIGERAMENTE AUMENTADO-CON DOS IMAGENES DE CONSISTENCIAS MASA DE BORDE IRREGULARES- ISOECOGENICAS- VASCULARIZACION PERIFERICA MINIMA LOCALIZADAS EN EL MIOMETRIO SUGESTIVAS DE MIOMAS INTRAMURALES- 1 ERO TAMAÑO 48X36X50MM VOL DE 46-84CC LOCALIZADO EN CARA POSTERIOR-2NDO CON 17X12MM EN CARA ANTERIOR. ENDOMETRIO HIPERECOGENICO GRUESO MIDE 11MM/ CERVIX DE ASPECTO NORMAL- CON 2 QUISTES DE NABOTH DE ENTRE 2 A 6MM/ PRESENCIA MINIMA DE LIQUIDO EN EL SACO DE DOUGLAS. ADEMAS REFIERE DISURIA Y POLAQUIURIA- SECRECION BLANCA ESPESA- REFIERE PERIODO MESTRUAL ES ELEVADA CANTIDAD CON 3 DIAS DE DURACION . SE REALIZA REF. GINECOLOGIA/SEGUIMIENTO

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS
ULTRASONIDO: TRAE ECOGRAFIA TRASVAGINAL REALIZADA EN CS. CHONE TIPO C 03/02/2025 CON REPORTE DE: UTERO EN ANTEVERSION DE TAMAÑO LIGERAMENTE AUMENTADO-CON DOS IMAGENES DE CONSISTENCIAS MASA DE BORDE IRREGULARES- ISOECOGENICAS- VASCULARIZACION PERIFERICA MINIMA LOCALIZADAS EN EL MIOMETRIO SUGESTIVAS DE MIOMAS INTRAMURALES- 1 ERO TAMAÑO 48X36X50MM VOL DE 46-84CC LOCALIZADO EN CARA POSTERIOR-2NDO CON 17X12MM EN CARA ANTERIOR. ENDOMETRIO HIPERECOGENICO GRUESO MIDE 11MM/ CERVIX DE ASPECTO NORMAL- CON 2 QUISTES DE NABOTH DE ENTRE 2 A 6MM7 PRESENCIA MINIMA DE LIQUIDO EN EL SACO DE DOUGLAS.

E. DIAGNÓSTICO	PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF		CIE	PRE	DEF
1.	Leiomioma Intramural Del Utero	D251		X	4.			
2.					5.			
3.					6.			

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE				
FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
2025-02-18	05:24	Eyleen	Pesantes	Castro
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA	SELLO		
1316282464				

G. EVALUACIÓN DE LA REFERENCIA / DERIVACIÓN									
REFERENCIA JUSTIFICADA	SI	NO	DERIVACIÓN JUSTIFICADA	SI	NO				

CONTRAREFERENCIA ☐

REFERENCIA INVERSA ☐

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO QUE CONTRAREFIERE O REALIZA LA REFERENCIA INVERSA					
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	TIPOLOGIA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA	NÚMERO DE ARCHIVO



--	--	--	--	--	--

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL CUAL SE CONTRAREFIERE O SE REALIZA REFERENCIA INVERSA

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	DISTRITO	FECHA (aaaa-mm-dd)
			//

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

--

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

--

E. TRATAMIENTOS Y PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS REALIZADOS

--

F. DIAGNÓSTICO

PRE= PRESUNTIVO
DEF= DEFINITIVO

	CIE	PRE	DEF			CIE	PRE	DEF
1.				4.				
2.				5.				
3.				6.				

G. TRATAMIENTO RECOMENDADO A SEGUIR EN ESTABLECIMIENTO DE SALUD AL QUE SE CONTRAREFIERE

--

H. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
--				
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA	SELLO		