



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	Ricaurte	CS	1316478377							
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)				
Cedeño	Andrade	Mayra	Yulen	M	15-04-1994	31	H	D	M	A	
										X	
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)			REFERENCIA	DERIVACIÓN							
0981409776			X								
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL			MOTIVO								
PROVINCIA	CANTÓN	PARROQUIA	1. Accesibilidad geográfica.			6. Problemas de abastecimiento.					
			2. Falta de espacio físico.			7. Insuficiencia de profesionales.					
			3. Falta de equipamiento.			8. Inadecuada capacidad resolutive					
			4. Equipos en mal estado.			9. Ausencia de la prestación en la cartera de servicios					
			5. Problemas de infraestructura.								
13	1303	130301									

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	Endocrinología

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO
PACIENTE FEMENINA DE 31 AÑOS CON APP: SÍNDROME DE OVARIO POLIQUÍSTICO ACUDE A CONSULTA POR REFERIR CICLOS MENSTRUALES IRREGULARES Y AUMENTO DE PESO PROGRESIVO. MENCIONA QUE PRESENTA ÁREAS DE ACANTOSIS NIGRICANS EN CUELLO Y AXILAS. HATENIDO EPISODIOS DE FATIGA Y DIFICULTAD PARA CONCENTRARSE. AL MOMENTO PACIENTE ACTIVA- REACTIVA- SIGNOS VITALES: PA:122/75- FC: 88- PESO: 69KG. IMC: 29.5 (SOBREPESO). EXAMEN FÍSICO REGIONAL: CABEZA NORMOCEFÁLICA; LIGERO HIRSUTISMO. CUELLO SIMÉTRICO Y CILÍNDRICO SIN ADENOPATÍAS PALPABLES; TORAX SIMÉTRICO CON EXPANSIBILIDAD CONSERVADA- RUIDOS CARDIORESPIRATORIOS Y NORMOFONÉTICOS SIN SOPLOS CARDÍACOS- CAMPOS PULMONARES VENTILADOS SIN RUIDOS AGREGADOS; ABDOMEN Blando y depresible- NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN SUPERFICIAL NI PROFUNDA- RUIDOS HIDROAEREO PRESENTES- AUSENCIA DE MEGALÍAS; COLUMNA INDEMNTE; EXTREMIDADES SIMÉTRICAS Y MÓVILES SIN EDEMA; PLAN: 1.- MEDIDAS GENERALES 2.- MODIFICACIONES DE ESTILO DE VIDA 3. REFERIR A ENDOCRINOLOGÍA 4.- SEGUIMIENTO

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS
SÍNDROME DE OVARIO POLIQUÍSTICO

E. DIAGNÓSTICO	PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF		CIE	PRE	DEF
1. Síndrome De Ovario Poliquístico		E282		X	4.			
2.					5.			
3.					6.			

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE				
FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
2025-07-08	09:35	Estefania	Saavedra	Moreira
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA		SELLO	
1311538662				

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
MSP			CENTRO DE SALUD	1316478377	

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

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	DISTRITO	FECHA (aaaa-mm-dd)
MSP	Ricaurte	13D07	//

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

--

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

--

E. TRATAMIENTOS Y PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS REALIZADOS

. .Se Sugiere Realizar Laboratorio .

F. DIAGNÓSTICO		PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF			CIE	PRE	DEF
1.	Sindrome De Ovario Poliquistico		E282		X	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	
1310932148				