



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	Hospital Basico Dr. Francisco Vasquez Balda	HB	1708816499							
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)				
Pincay	Vera	Martha	Concepcion	M	09-12-1960	64	H	D	M	A	
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)		REFERENCIA		DERIVACIÓN							
0939828515		X		MOTIVO							
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	1317	131750	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
PCTE 64 AÑOS- G:7 P:4 C:2 AB:1- REFERIDA DE CENTRO DE SALUD PEDERNALES- POR PRESENTAR DOLOR PELVICO DE HACE 2 MESES DE EVOLUCION APROX.MENOPAUSIA A LOS 48 AÑOS PRESENTA ECOGRAFIA 16/8/25- UTERO RVF- CENTRAL PIRIFORME CONTORNOS DEFINIDOS BIEN DELIMITADOS- FONDO SACO LIBRE- ENDOMETRIO HOMOGENEO- ECOGENICO-LINEAL BIEN DELIMITADO- DE CONTENIDO ANECOICO EN UNA EXTENSION DE0.58X0.17- 11.8CM-VOL. 0.06ML- OVARIOS ATRESICOS POR MENOPAUSIA.CONCLUSION: PATOLOGIA ENDOMETRIAL A DESCARTAR EN RELACION A LA CAVIDAD ENDOMETRIAL.EXAMEN FÍSICO ABDOMEN SUAVRE BLANDO- DEPRESIBLE - LEVEMENTE DOLOROSO EN HIPOGASTRIO.LABO: 29/8/25HTCO: 40.9- HG: 13.5 GB: 9310- PLT: 150

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS
PRESENTA ECOGRAFIA 16/8/25- UTERO RVF- CENTRAL PIRIFORME CONTORNOS DEFINIDOS BIEN DELIMITADOS- FONDO SACO LIBRE- ENDOMETRIO HOMOGENEO- ECOGENICO-LINEAL BIEN DELIMITADO- DE CONTENIDO ANECOICO EN UNA EXTENSION DE0.58X0.17- 11.8CM-VOL. 0.06ML- OVARIOS ATRESICOS POR MENOPAUSIA.CONCLUSION: PATOLOGIA ENDOMETRIAL A DESCARTAR EN RELACION A LA CAVIDAD ENDOMETRIAL.EXAMEN FÍSICO ABDOMEN SUAVRE BLANDO- DEPRESIBLE - LEVEMENTE DOLOROSO EN HIPOGASTRIO.LABO: 29/8/25HTCO: 40.9- HG: 13.5 GB: 9310- PLT: 150

E. DIAGNÓSTICO		PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF				CIE	PRE	DEF
1.	Hiperplasia De Glandula Del Endometrio		N850		X	4.					
2.						5.					
3.						6.					

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE				
FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
2025-09-16	08:18	Maria	Farias	Molina
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA		SELLO	
1314024454				

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	