



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	Centro De Salud Tipo C Tosagua		CS-C	1317984969					
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE		SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)
Vergara		Garcia		Maria		Noelia		M	17-09-2000	25	H D M A
											X
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)				REFERENCIA		DERIVACIÓN					
0962611325				X							
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL				1. Accesibilidad geográfica.		6. Problemas de abastecimiento.					
				2. Falta de espacio físico.		7. Insuficiencia de profesionales.					
PROVINCIA		CANTÓN		PARROQUIA		8. Inadecuada capacidad resolutive		9. Ausencia de la prestación en la cartera de servicios		X	
13		1315		131551							
				3. Falta de equipamiento.							
				4. Equipos en mal estado.							
				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 24 AÑOS DE EDAD ACUDE A LA CONSULTA POR REFERIR DOLOR PELVICO MODERADO CURSA 4 MESES POST CIRUGÍA (HISTERECTOMIA TOTAL + SALPINGECTOMIADERECHA) QUE SE REALIZO EN EL HOSPITAL DE ESPECIALIDADES POR PRESENTAR DIAGNOSTICO: BIOPSIA DE CERVIX HORA 6 ? 9 ? 11 - 12 -CERVICITIS Y ENDOCERVICITISCRONICA ESPONGIOTICA CON AREAS DE EROSION. -HIPERPLASIA MICROGLANDULAR ENDOCERVICAL. -MESTAPLASIA ESCAMOSA MADURA. -FRAGMENTO DE POLIPOENDOCERVICAL. RESULTADO DE BIOSIA POST QUIRURGICA DE NEOPLASIA INTRAEPITELIAL CERVICAL 3 (NINC 3- DISPLASIA SEVERA- LIE DE ALTO GRADO). APP: AGO: G01- P01.SE REALIZA EXAMEN CON ESPECULO SE OBSERVA ZONA QUIRÚRGICA INFLAMADA ENRROGESIDA CON PRESENCIA DE FLUJO AMARILLO

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS
UTERINO:- NEOPLASIA INTRAEPITELIAL CERVICAL 3 (NIC 3 ? DISPLASIA SEVERA ? LIE DE ALTO GRADO).- CERVICITIS CRCRÓNICA MODERADA ACTIVA.- ESTADO DE BORDES QUIRÚRGICOS: BORDE VAGINAL LIBRE DE NEOPLASIA INTRAEPITELIAL¿ CUERPO UTERINO:- ENDOMETRIO EN FASE SECRETORA TEMPRANA.- MIOMETRIO HISTOLOGICAMENTE NORMAL¿ TROMPA DE FALOPIO:- SALPINGITIS CRÓNICA LEVE INESPECIFICA

E. DIAGNÓSTICO		PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF				CIE	PRE	DEF
1.	Examen Ginecologico (General) (De Rutina)		Z014		X	4.					
2.	Dolor Agudo		R520		X	5.					
3.						6.					

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE					
FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE		PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
2026-01-27	10:54	Yandry		Macias	Lucas
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		FIRMA		SELLO	
1310671951					

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	