

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	Chibunga	CS-A	1717847071							
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)				
Bravo	Palacios	Gladys	Agustina	M	05-07-1979	46	H	D	M	A	
										X	
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)		REFERENCIA		DERIVACIÓN MOTIVO							
0999883756		X									
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL		1. Accesibilidad geográfica.		6. Problemas de abastecimiento.							
		2. Falta de espacio físico.		7. Insuficiencia de profesionales.							
PROVINCIA	CANTÓN	PARROQUIA	3. Falta de equipamiento.		8. Inadecuada capacidad resolutive						
13	1303	130350	4. Equipos en mal estado.		9. Ausencia de la prestación en la cartera de servicios						
			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- ANTECEDENTES GINECOOBSTÉTRICOS G4 C2 P1 A1- MENARQUIA: 15 AÑOS- INICIO DE RELACIÓNSEXUALES: 17 AÑOS- REFIERE OLIGOMENORREA- DIS MENORREA INTENSAS DESDE HACE APROXIMADAMENTE UN AÑO ACOMPAÑADASDE NAUSEAS Y QUE IMPOSIBILITAN REALIZAR LA ACTIVIDAD DIARIA Y DE DISPAREUNIA.

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

ECOGRAFIA TRANSVAGINAL: UTERO EN AVF- ASPECTO GLOBULOSA- TAMAÑO INCREMENTADO- ECOESTRUCTURA HETEROGENEA-IMPRESIONA SOBRA EN ABANICO Y ASIMETRIA DE PARED- CON HALLAZGOS S UGESTIVOS DE ADENOMIOSIS. EN PARED ANTERIOR SEAPRECIA LESIÓN MIOMATOSA INTRAMURAL DE 26X25X26 MM. ÚTERO MIDE 70X60X68MM. ENDOMETRIO ENGROSADO- MAL DEFINIDO-CON CONTENIDO HETEROGÉNEO Y FOCOS ECOGÉNICOS QUE S UGIEREN BURBUJAS DE GAS CON GROSOR 14.9 MM. OVARIOS DECARACTERISTICAS SIMILARES- LOCALIZACIÓN HABITUAL- TAMAÑO Y VOLUMEN ADECUADO. SIN LESIONES A DESTACAR. CERVIXHOMOGENEO- CON PEQUEÑAS LESIONES ECOGÉNICAS DISPERSAS A NIVEL DE TERCIO MEDIO- S UGESTIVAS DE MIOMA ENDEGENERACIÓN- MIDE 18 MM- QUISTE SIMPLE DE 14.8 MM

E. DIAGNÓSTICO

PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO		CIE	PRE	DEF				CIE	PRE	DEF	
1.	Leiomioma Del Utero Sin Otra Especificacion	D259	X		4.						
2.					5.						
3.					6.						

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
2025-09-25	08:22	Dario	Condoy	Muñoz
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA		SELLO	
1315005585				

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	