



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	San Bartolo	CS-A	1304176074								
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)					
Zambrano	Ganchozo	Auxilia	Trinidad	M	18-03-1962	63	H	D	M	A		
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)		REFERENCIA		X	DERIVACIÓN MOTIVO							
097-988-0913		1. Accesibilidad geográfica.			6. Problemas de abastecimiento.							
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL		2. Falta de espacio físico.			7. Insuficiencia de profesionales.							
PROVINCIA	CANTÓN	PARROQUIA	3. Falta de equipamiento.			8. Inadecuada capacidad resolutive						X
13	1302	130250	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
MUJER DE 63 AÑOS DE EDAD CON DISCAPACIDAD FÍSICA 40% CON APP DE HIPERTENSION ARTERIAL TTO VALSARTAN /AMLODIPINO160MG/5MG VO QD AM INDAAPAMIDA 1-5MG VO QD AM APQS ALPINECTOMIA BILATERAL- FRACTURA TIBIA/PERONE AGO G6P6C0A0ACUDE A ES TACAS A DE SALUD POR CAUDRO CLINICO CARACTERIZADO POR HERNIA UMBILICAL DE 1 AÑO DE EVOLUCION- REFIEREDECS CENS O DE VEJIGA DE 10 AÑOS DE EVOLUCION CON INCONTINENCIA URINARIA MIXTA DE ES FUERZO/URGENCIA AL *EXAMENFÍSICO; ABDOMEN SE APRECIA HERNIAS A NIVEL SUPRA E INFRA UMBILICAL DOLOROSO A LA PALPACION PROFUNDA DEPRESIBLE*EXAMEN GINECOLOGICO: BAJO MANIOBRA DE VASALVA SE APRECIA DESCENS O DE VEJIGA GRADO 3 RES TO DE EXAMEN S INRELEVANCIA- S IGNOS VITALES NORMALES IMC 36 **** . HOY NORMOTENS A CONPERSISTENCIA DE DOLOR UMBILICAL- INCOTINENCIAURINARIA

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS
ECOGRAFIA ABDOMINAL DE PARTES BLANDAS DE LA REGION UMBILICAL DEL (14/10/2025) EN DONDE REPORTA DEFECTOAPONEUROTICO QUE MIDE 12 MM POR EL CUAL EMERGE CONTENIDO EPIPLOIDEO- A NIVEL DE LA REGION SUPRA UMBILICAL SE OBSERVA DEFECTO QUE MIDE 8 MM POR EL CUAL EMERGE CONTENIDO EPIPLOIDEO. * ECOGRAFIA ABDOMINAL (02/03/26) REPORTAMICROLITIAS RENAL BILATERAL- ES TEATOSIS HEPATICA GRADO I- LIPOMATOSIS PANCREATICA- RESIDUO POSTMICCION 13.9 CM3

E. DIAGNÓSTICO	PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF		CIE	PRE	DEF
1.	Cistocele	N811		X	4.			
2.					5.			
3.					6.			

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE				
FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
2026-03-04	04:24	Brissa	Flores	Chancay
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA	SELLO		
1312068727				

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	