



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 De Calceta - Anibal Gonzales Alava	HB	1314453562							
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)				
							H	D	M	A	
Zambrano	Giler	Carmen	Rosa	M	08-02-1998	28				X	
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)			REFERENCIA	DERIVACIÓN							
099-549-1292			☒	☐							
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL			MOTIVO								
PROVINCIA	CANTÓN	PARROQUIA	1. Accesibilidad geográfica.								
13	1302	130250	2. Falta de espacio físico.								
			3. Falta de equipamiento.								
			4. Equipos en mal estado.								
			5. Problemas de infraestructura.								
			6. Problemas de abastecimiento.								
			7. Insuficiencia de profesionales.								
			8. Inadecuada capacidad resolutive								
			9. Ausencia de la prestación en la cartera de servicios								

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
PAC IENTE FEMENINA DE 28 AÑOS DE EDAD- C ON ANTEC EDENTE GINEC O-OBSTÉTRIC O DE G3 A1 C2 (TRES GESTAS- UN ABORTO Y DOS C ESÁREAS).NIEGA ALERGIAS MEDIC AMENTOSAS C ONOC IDAS Y NO REFIERE ANTEC EDENTES PATOLÓGIC OS PERSONALES DE RELEVANC IA. AC UDE REFERIDA DESDEUNIDAD DE PRIMER NIVEL DE ATENC IÓN PARA VALORAC IÓN Y PROGRAMAC IÓN DE SALPINGEC TOMÍA BILATERAL POR PARIDAD SATISFEC HA. S INEMBARGO- DEBIDO A LIMITAC IONES DE INFRAESTRUC TURA Y C APAC IDAD RESOLUTIVA DE ESTA C ASA DE SALUD- NO HA SIDO POSIBLE REALIZ AR LAPROGRAMAC IÓN DEL PROC EDIMIENTO QUIRÚRGIC O. AL MOMENTO DE LA EVALUAC IÓN- LA PAC IENTE MANIFIESTA SU DESEO DE C ONTINUAR C ON ELTRÁMITE PARA LA REALIZ AC IÓN DEL PROC EDIMIENTO DEFINITIVO DE ANTIC ONC EPC IÓN- POR LO QUE SOLIC ITA SER REFERIDA A OTRA UNIDADHOSPITALARIA QUE C UENTE C ON LA C APAC IDAD OPERATIVA NEC ESARIA PARA SU RESOLUC IÓN. S E C ONSIDERA PERTINENTE LA REFERENC IA AESTABLEC IMIENTO DE MAYOR C APAC IDAD RESOLUTIVA PARA VALORAC IÓN POR GINEC OLOGIA Y PROGRAMAC IÓN QUIRÚRGIC A C ORRESPONDIENTE.

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS
DENTRO DE PARAMETROS NORMALES

E. DIAGNÓSTICO	PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF		CIE	PRE	DEF
1.	Consejo Y Asesoramiento General Sobre La Anticoncepcion	Z300		X	4.			
2.					5.			
3.					6.			

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE				
FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
2026-06-05	12:27	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	