

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
SENGES	SANCHEZ	SILVIA STEFANIA	20	01	1999	26 años, 0 meses, 3 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	0952691244	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	EL OLIMPO y	099-867-1472 /
Ver instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Conveccional/Celular

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo			Distrito/Area	
MSP	0952691244	CHONE	CENTRO DE SALUD TIPO C-MATERNO INFANTIL Y EMERGENCIA			13D07 / ZONA 4	

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Ginecología y Obstetricia	2025	01	23
Entidad del Sistema	Establecimiento de salud		Servicio	Especialidad	día	mes	año

2. Motivo de la referencia o derivación:

Limitada capacidad resolutive	☒	Saturación capacidad instalada	☐
Ausencia temporal del profesional	☐	Otros/especifique:	☐
Falta de profesional	☐		

3. Resumen del cuadro clinico

FEMENINA DE 26 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DE INSUFICIENCIA RENAL, 2 CESAREAS Y 1 LIGADURA Y 2 ABORTOS QUE ACUDE POR CUADRO CLINICO DE 6 MESES DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR REFERIR MASA QUE SE MUEVE EN HIPOGASTRIO QUE DUELE SIN NECESIDAD DE PALPACION. AL EXAMEN FISICO: DOLOR A LA PALPACION EN ABDOMEN BAJO. SE REALIZA REFERENCIA CON GINECOLOGIA PARA VALORACION
--

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ULTRASONIDO: UTERO EN ANTEVERSION DE DIMENSIONES NORMALES, ECOGENICIDAD CONSERVADA, NO SE OBSERVAN IMAGENES OCUPATIVAS. ENDOMETRIO HIPERECOGENICO MIDE 14 MM, CERVIX DE ASPECTO NORMAL, PRESENCIA MODERADA DE LIQUIDO EN SACO DE DOUGLAS VOL DE 31.7 ML. OVARIO DERECHO DE TAMAÑO Y ECOGENICIDAD NORMAL. OVARIO IZQUIERDO DE TAMAÑO AUMENTADO VOLUMEN DE 51.27. OCUPADO EN SU INTERIOR POR UNA IMAGEN REDONDEADA, DE BORDES REGULARES, HIPOECOGENOICO CON MULTIPLES TABIQUES EN SU INTERIOR MIDE 3X3.2X3.2 CM VOL 18 CC, SUGESTIVA DE QUISTE COMPLEJO VS ENDOMETRIOMA

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
ENDOMETRIOSIS DEL OVARIO	N801	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-01-23	09:09	Medicina General	JESUS GREGORIO LOOR VERA	1317375283	

III. CONTRAREFERENCIA ☐ REFERENCIA INVERSA ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Servicio	Especialidad

Contrarefiere o Referencia inversa a:				Fecha		
			/			
Entidad del Sistema	Establecimiento de salud	Tipo	Distrito/Area	día	mes	año

2. Resumen del cuadro clinico

3. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

4. Tratamiento y procedimientos terapéuticos realizados

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF

6. Tratamiento recomendado a seguir en le establecimiento de salud de menor nivel de atención y/o complejidad

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA