

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres		Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
VERA	ANDRADE	RUTH TADITA		28	04	1950	74 años, 4 meses, 21 días	Mujer
				día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M
Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia		Dirección		No Telefónico	
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1300958475	MANABI	FLAVIO ALFARO	FLAVIO ALFARO	SITIO JAVIER y SN	093-969-1492 /	
Ver instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Convecional/Celular	

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud		Tipo	Distrito/Area		
MSP	1300958475	HOSPITAL BASICO SAN ANDRES - FLAVIO ALFARO		HOSPITAL BASICO	13D07 / ZONA 4		
Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Ginecología y Obstetricia	2024	09	18
Entidad del Sistema	Establecimiento de salud		Servicio	Especialidad	día	mes	año

2. Motivo de la referencia o derivación:

Limitada capacidad resolutiva	☐	Saturación capacidad instalada	☐
Ausencia temporal del profesional	☐	Otros/especifique:	☒
Falta de profesional	☐	NO CONTAMOS CON QUIROFANO	

3. Resumen del cuadro clínico

PCTE DE 74 AÑOS DE EDAD, G2 P2. LIGADA, HISTERECTOMIA HACE 40 AÑOS. APP: NO. PACIENTE REFIERE SENSACION DE MASA EN VAGINA. ECO: REFIERE MUÑON EN BUEN ESTADO. VEJIGA FUERA DEL ORIFICIO DE LA VAGINA. EXAMENES COLESTEROL Y TRIGLICERIDOS AUMENTADOS. AL EXAMEN FISICO CISTOCELE GRADO IV

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

CISTOCELE GRADO

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
CISTOCÉLE	N81.1		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2024-09-18	09:51	Ginecología y Obstetricia	JESSICA FABIOLA REGALADO SEGOVIA	1309535340	

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 clínico

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
2024-09-18	09:51	Ginecología y Obstetricia	JESSICA FABIOLA REGALADO SEGOVIA	1309535340	