

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
BARRE	CEDEÑO	ITALITA MERCEDES	09	10	1957	68 años, 5 meses, 30 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1303480246	MANABI	CHONE	SANTA RITA	TABLADA DE SANCHEZ y	096-383-9394 / (00)-000-0000
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	1303480246	SANTA RITA	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Ginecología y Obstetricia		2026	04	08
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

☒

3. Resumen del cuadro clínico

PACIENTE FEMINA DE 68 AÑOS CON APP DE HTA TRATADA CON LOSARTAN DE 100MG CADA DIA. ACUDE A ESTA CASA DE SALUD SOLICITANDO REFERENCIA A GINECOLOGIA. PACIENTE ACUDE CON RESULTADO DE CITOLOGIA DE CERVIX QUE REPORTA PRESENCIA DE VPH, ADEMAS TIPIFICACION 18-62-71, DIAGNOSTICO DE ESTUDIO MICROSCOPICO DE CERVIX LESION INTRAEPITELIAL ESCAMOSA (NIC1) - LEGRADO ENDOCERVICAL: NIC 3 - BIOPSIA DE VULVA: LESION INTRAEPITELIAL ESCAMOSA VULVAR DE ALTO GRADO EN CONDILOMA ACUMINADO. POR LO QUE SE DECIDE REFERIR A GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA PARA VALORAZION ESPECIALIZADA Y CONDUCTA TERAPEUTICA.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

5. Diagnóstico

Diagnóstico		CIE-10	PRE	DEF
CARCINOMA IN SITU DEL CUELLO DEL UTERO, PARTE NO ESPECIFICADA		D069	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-04-08	14:48	Medicina Rural	NANCY YIMMABELL CANDELA ZAMBRANO	1315568772	

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
2026-04-08	14:48	Medicina Rural	NANCY YIMMABELL CANDELA ZAMBRANO	1315568772	