

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ARTURO	SALTOS	VICENTA AURORA	02	07	1952	72 años, 8 meses, 12 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1304879578	MANABI	EL CARMEN	EL CARMEN (URBANO)	SC BELLAVISTA y	/
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	1304879578	HOSPITAL BASICO DE EL CARMEN	HOSPITAL BASICO	13D05 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Ginecología y Obstetricia		2025	03	14
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

PCTE 70 AÑOS: APP: CLINICOS: HTA , DM TIPO 2, QX: HISTERECTOMIA, COLECISTECTOMIA, NEFRECTOMIA PARCIAL IZQUIERDA HACE 2 AÑOS, ---REFIERE SALIDA DE ORINA INVOLUNTARIA ORINA DE URGENCIA, NO REFIERE SALIDA DE MICCIÓN ESPONTÁNEA AL ESFUERZO FÍSICO , ADEMAS REFIERE DESCENSO DE VEJIGA EN CONTROL CON GINECOLOGIA EN FLAVIO ALFARO. EF: REGION GENITAL: NO SE VALORA. --SE TRATA DE UN PCTE CON CUADRO DE INCONTENENCIA URNARIA DE URGENCIA, SE EXPLICA A LA PTE SOBRE MEDIDAS GENERALES.Y SE GENERAL REFERENCIA CON GIENCOLOGIA HOSPIATAL CHONE PARA VALORACION POR CISTOCELE.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

RECTOCISTOCELE GRADO III

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
CISTOCELE	N811		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-03-14	13:25	Ginecología y Obstetricia	IVAN IVAN GUEJE PICO	1755794367	

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
2025-03-14	13:25	Ginecología y Obstetricia	IVAN IVAN GUEJE PICO	1755794367	