

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ARTEAGA	MERA	IDA SILBANIA	26	10	1963	61 años, 3 meses, 18 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1305740530	MANABI	EL CARMEN	EL CARMEN (URBANO)	BARRIO LA LAGUNA y	099-489-6593 /
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	1305740530	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	02	13
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 DE 59 AÑOS,DIABETICA TTO METFORMINA 850 MG BID, GLICLAZIDA 30MG QD, HIPERTENSION ARTERIAL TTO LOSARTAN 50 MG BID,, HOA:E4,P4 EUTOCICO 3, CESAREA 1 LIGADA, A0 SE REFIERE POR INCONTINENCIA DE ORINA AL ESFUERZO Y EN OCASIONES ESPONTANEO ASI COMO LAS HECEES FECALAS,, REFIERE AUN NO LE CITA HOSPITAL GUSTAVO DOMINGUEZ PARA ACTO QUIRURGICOS,

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

HEMATOLOGIA: EXAMEN RESULTADO UNIDAD V. REFERENCIA BIOQUÍMICA Glucosa 159 mg/dL 74 - 115 Urea 31.1 mg/dL 10 - 50 Creatinina 0.68 mg/dL 0.6 - 1.1 Colesterol 208 mg/dL 0 - 200 Triglicéridos 216 mg/dL 0 - 150 Método: Fotometría Automatizada Validado por: Dra. Noralma Jaidith Cañarte Pin UROANÁLISIS ELEMENTAL Y MICROSCÓPICO DE ORINA EXAMEN FÍSICO - QUÍMICO Color Amarillo Aspecto Transparente Densidad 1.010 pH 5.5 Leuco Negativo Leuco/uL Nitritos Negativo Proteínas Negativo mg/dL Glucosa Negativo mg/dL Cuerpos Cetónicos Negativo mg Urobilinógeno Normal umol/L Microalbuminuria Negativo g/L 0 - 0.15 Bilirrubinas Negativo umol/L Sangre Negativo Ery/uL EXAMEN MICROSCOPICO Leucocitos 8 /uL 0-28 Píocitos 0 / uL 0-1 Hematíes 2 / uL 0-17 Células Epiteliales 2 /uL Células espiteliales no escamosas 0 /HPF 0-1 Células Redondas 0 / HPF 0-1 Moco 1 /uL 0-28 Bacterias 3 /LPF 0-21 Levaduras 0 /uL 0-1 Pseudohifas NEGATIVA /uL 0-1 Trichomonas SPP 0 /uL 0-1 Espermatozoides 0 /uL 0-6 Cristales de Ácido Úrico 0 /uL 0-28 Cristales de Fosfatos Triples 0 /uL 0-28 Cristales de Fosfatos Amorfos 0 /uL 0-28 Cristales de Oxalato de Calcio NEGATIVA /uL 0-28 Cilindros Eritrocitarios 0 /LPF 0-1 Cilindros Hialinos 0 /LPF 0-1 Procesado por: Lcdo. Joel Sornoza Método: Microscopía Validado por: Lcdo. Joel Sornoza

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
CISTOCELE	N811		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-02-13	11:16	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 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
2025-02-13	11:16	Ginecología y Obstetricia	IVAN IVAN GUEJE PICO	1755794367	