

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ZAMBRANO	MERO	EDITA DEL ROSARIO	10	07	1966	59 años, 9 meses, 10 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1306028489	MANABI	CHONE	SANTA RITA	SITIO COLORADO DE MOSQUITO y	098-667-9232 / (99)-999-9999
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	1306028489	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	20
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 FEMENINA DE 59 AÑOS CON APP HTA, RINITIS CRÓNICA, HIPERTIROIDISMO. APQ: CATETERISMO HACE 11 MESES POR PUENTE DESCENDENTE ANTERIOR. ACUDE A CONSULTA OBSTÉTRICA POR MOTIVO DE MOLESTIA EN PARTE BAJA, SIENTE PRESIÓN EN VAGINA. AGO: G4 P4 - FUP: 22/9/1999 - FUPAP: 28/11/2026 ... TRAE CONSIGO ECOGRAFÍA GINECOLÓGICA REALIZADA 4/11/2025 REPORTE: QUISTES DE NABOTH -|- ECOGRAFÍA ABDOMINAL REALIZADA EL 6/12/2025 REPORTE: COLITIS. ESTEATOSIS MODERADA -|- ECOGRAFÍA ABDOMINAL REALIZADA 21/1/2026 REPORTE: METEORISMO -|- PRUEBA CITOLÓGICA: CERVIX INFLAMADO - PÓLIPO CERVICAL. ***ESPECULOSCOPIA: SE OBSERVA PÓLIPO VAGINAL EN PARED LATERAL IZQUIERDA. ***REFERENCIA: SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA -> GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ULTRASONIDO: ECOGRAFÍA ABDOMINAL REALIZADA EL 6/12/2025 REPORTE: COLITIS. ESTEATOSIS MODERADA ULTRASONIDO: ECOGRAFÍA GINECOLÓGICA REALIZADA 4/11/2025 REPORTE: QUISTES DE NABOTH ULTRASONIDO: ECOGRAFÍA ABDOMINAL REALIZADA 21/1/2026 REPORTE: METEORISMO

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
POLIPO DE LA VAGINA	N842	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-04-20	14:14	Obstetricia Rural	YERLIN ISMAEL ZAMBRANO MONCADA	0956029557	

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
2026-04-20	14:14	Obstetricia Rural	YERLIN ISMAEL ZAMBRANO MONCADA	0956029557	

