

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
MAZAMBA	VERA	YOLANDA EDITH	05	11	1954	71 años, 7 meses, 5 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1306642214	MANABI	FLAVIO ALFARO	FLAVIO ALFARO	AV CARLOS ALBERTO ARAY y SANTA MARIANITA	098-646-2479 /
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	1306642214	FLAVIO ALFARO	CENTRO DE SALUD TIPO B	13D07 / ZONA 4		

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Ginecología y Obstetricia	2026	06	10
Entidad del Sistema	Establecimiento de salud		Servicio	Especialidad	día	mes	año

2. Motivo de la referencia o derivación:

Limitada capacidad resolutive

☒

Saturación capacidad instalada

☐

Ausencia temporal del profesional

☐

Otros/especifique:

☐

Falta de profesional

☐

3. Resumen del cuadro clinico

PACIENTE FEMENINO DE 71 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE HIPERTENSION ARTERIAL EN TRATAMIENTO CON OLMESARTAN/MEDOXOMILO 20 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA DIA, E HIPOTIROIDISMO MANEJADA CON LEVOTIROXINA 150 MICROGRAMOS VIA ORAL CADA DIA. ANTECEDENTE QUIRURGICO COLECISTECTOMIA, LIGADURA, ANTECEDENTE DE CANCER DE TIROIDES CON TIROIDECTOMIA HACE 4 AÑOS EN SOLCA, SE ENCUENTRA EN SEGUIMIENTO EN SOLCA. REFIERE SENSACION DE CUERPO EXTRAÑO EN AREA VAGINAL HACE 1 AÑO. NO REFIERE INFECCION URINARIAS. A LA EXPLORACION SE EVIDENCIA PROLAPSO UTERO VAGINAL COMPLETO SIN NECESIDAD DE MANIOBRA DE VALSALVA. PACIENTE SE ENCONTRABA EN SEGUIMIENTO EN GINECOLOGIA EN HOSPITAL BASICO SAN ANDRES, PACIENTE CANDIDATA A HISTERECTOMIA VAGINAL + COLPECTOMIA, REFIERE QUE TUVO SEGUIMIENTO POR CARDIOLOGIA EL DIA LUNES 08/JUNIO, POR FALTA DE GINECOLOGA POR PERMISO Y POR FALTA DE APARATOS DE QUIROFANO SE REALIZA REREFENCIA A GINECOLOGIA A HOSPITAL NAPOLEON DAVILA EN CHONE

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

NO SE REALIZA

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
PROLAPSO UTEROVAGINAL COMPLETO	N813		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-06-10	15:46	Medicina Rural	ANA MARIA MOREIRA BERMEO	1312593849	

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
2026-06-10	15:46	Medicina Rural	ANA MARIA MOREIRA BERMEO	1312593849	

