

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
CHERE	BARCIA	GLORIA ISABEL	24	09	1972	53 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	1307668887	MANABI	CHONE	RICAUARTE	BRASIL y	096-017-6612 /
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	1307668887	RICAURTE	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	01	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 FEMENINA DE 53 AÑOS ACUDE A ESTA CASA DE SALUD CON RESULTADO DE CITOLOGÍA REALIZADA EL 11-12-2025 QUE REPORTA LESIÓN INTRAEPITELIAL DE ALTO GRADO CON COMPROMISO GLANDULAR POR LO QUE SE REALIZA REFERENCIA PARA VALORACIÓN CON ESPECIALIDAD EN SEGUNDO NIVEL.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

CITOLOGIA: TOMA DE: EXO - ENDOCÉRVIX. MOTIVO: CONTROL POR ANTECEDENTE DE LESIÓN INTRAEPITELIAL DE ALTO GRADO. MICROORGANISMOS: HEMATÍES ++, FLORA BACILAR MIXTA +, HISTIOCITOS +, PLOMORFONUCLEARES +++. RESULTADO: SE OBSERVAN CÉLULAS ESCAMOSAS CON NÚCLEOS GRANDES IRREGULARES, CÉLULAS ENDOCERVICALES ATÍPICAS. LESIÓN INTRAEPITELIAL DE ALTO GRADO CON COMPROMISO GLANDULAR.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
HALLAZGOS ANORMALES EN MUESTRAS TOMADAS DE ORGANOS GENITALES FEMENINOS, NIVEL ANORMAL DE ENZIMAS	R870		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-01-08	15:46	Medicina Rural	KIMBERLY NOHELIA GUERRERO SALTOS	1313050203	

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
2026-01-08	15:46	Medicina Rural	KIMBERLY NOHELIA GUERRERO SALTOS	1313050203	