

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO DE ORIGEN Y USUARIO / PACIENTE													
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD		TIPOLOGÍA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA		NÚMERO DE ARCHIVO					
MSP		1343	CENTRO SALUD SAN ELOY		A	1308105855		1308105855					
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE		SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)				
VELEZ		MONTES		MARIA		LORENA	F	29/5/1975	49	H	D	M	A
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)		TIPO DE COBERTURA		REFERENCIA		X	DERIVACIÓN						
980531699		SI		1. Accesibilidad geográfica.			MOTIVO						
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL		CANTÓN		PARROQUIA			6. Problemas de abastecimiento.						
PROVINCIA		CANTÓN		PARROQUIA			7. Insuficiencia de profesionales.						
MANABI		ROCAFUERTE		ROCAFUERTE			8. Inadecuada capacidad resolutiva.						
							9. Ausencia de la prestación en la cartera de servicios.		X				

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL QUE SE REFIERE - DERIVA			
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	SERVICIO	ESPECIALIDAD
MSP	H NAPOLEÓN DAVILA	CONSULTA EXTERNA	GINECOLOGIA

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO	
PACIENTE DE 49 AÑOS CON OBESIDAD AL MOMENTO EN PREMENOPAUSIA, SUSPENSIÓN DE PERÍODO MESTRUALES HASTA DE 6 MESES	
SOFOCOS CEFALÉAS SEQUEDAD VAGINAL G: 6 P: 5 A: 1 C: 0 FUM: 14/11/2024, MENARQUIA 10 AÑOS, MENORRAGIA MÉTODO ANTICONCEPTIVO SPB HACE 22 AÑOS, MENORRAGIA MÉTODO ANTICONCEPTIVO SPB HACE 22 AÑOS,	

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS	
ECO REALIZADA 28/03/2024. SE APRECIA ÚTERO EN AVF: DE TAMAÑO AUMENTADO, FORMA NORMAL, ECOGENISIDAD CONSERVADA CON DIÁMETRO DE 9.10 CM X 6.25 CM, SE APRECIA EN EL ÚTERO CINCO IMÁGENES DE PARECIDA EL MIOMETRIO, EN SU INTERIOR IMÁGENES CON SOMBRA POSTERIO, SE APRECIA CARA ANTERIO: DIÁMETRO 1.84 CM X 2.50 CM, CARA POSTERIOR: SE APRECIA DE CUATRO DE DIÁMETRO 1.18 CM X 1.13 CM, 1.04 CM X 0.96 CM 1.60 X 1.73 Y 2.52 CM X 3.36 CM SUGESTIVO A MIOMATOSIS INTRAMURAL, ESPESOR DEL ENDOMETRIO 1.22 CM, EN EL CUELLO QUIETS DE NABOTH COMENTARIO MIOMA UTERINO INRAMURALES,	

E. DIAGNÓSTICO									
PRE: PRESUNTIVO		DEF: DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF	CIE		PRE	DEF
1.	LEIOMIOMA INTRAMURAL DEL ÚTERO		D251		X	4.			
2.						5.			
3.						6.			

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE				
FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
13/12/2024	10:00	ELVA	TEJENA	LOOR
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		FIRMA	SELLO	
1311746802				

G. EVALUACIÓN DE LA REFERENCIA / DERIVACIÓN									
REFERENCIA JUSTIFICADA		SI	NO	DERIVACIÓN JUSTIFICADA		SI	NO		
CONTRAREFERENCIA				REFERENCIA INVERSA					

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO QUE CONTRAREFIERE O REALIZA LA REFERENCIA INVERSA					
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	TIPOLOGÍA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA	NÚMERO DE ARCHIVO

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL CUAL SE CONTRAREFIERE O SE REALIZA REFERENCIA INVERSA			
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	DISTRITO	FECHA (aaaa-mm-dd)

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO	

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS	

E. TRATAMIENTOS Y PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS REALIZADOS	

F. DIAGNÓSTICO									
PRE: PRESUNTIVO		DEF: DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF	CIE		PRE	DEF
1.						4.			
2.						5.			
3.						6.			

G. TRATAMIENTO RECOMENDADO A SEGUIR EN ESTABLECIMIENTO DE SALUD AL QUE SE CONTRAREFIERE	

H. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE				
FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		FIRMA	SELLO	