

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
MOREIRA	ZAMBRANO	ANGELA DEL ROSARIO	20	07	1975	50 años, 1 meses, 20 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1308108248	MANABI	CHONE	CONVENTO	RIO JAMA y	098-876-3854 /
Ver instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Conveccional/Celular

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Distrito/Area
MSP	1308108248	CONVENTO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Cirugía General		2025	09	09
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 50 AÑOS DE EDAD ACUDE A ESTE ESTABLECIMIENTO DE SALUD POR PRESENTAR PROTUBERANCIA ANAL EN CANTIDAD DE 2. MANIFIESTA QUE APARECIERON ESPONTANEAMENTE HACE 2 SEMANAS. NO REFIERE MANIPULACION NI DOLOR. PACIENTE COMENTA QUE NO MANTIENE RELACIONES SEXUALES POR ANO PORQUE ENVIUDÓ. AL MOMENTO DEL EXAMEN FISICO PACIENTE ALERTA, COLABORADORA, GLASGOW 15/15, HIDRATADA, CONSIENTECABEZA NORMOCEFALICA, NO DOLOR A LA PALPACION, OREJAS PERMEABLES CON IMPLANTACION NORMAL, OJOS SIMETRICOS, ESCLERAS ANICTERICAS, REFLEJOS PUPILARES CONSERVADOS, CONJUNTIVAS ROSADAS, FOSAS NASALES PERMEABLES, MUCOSAS ORALES HUMEDAS, ENCIAS SIN PATOLOGIA VIA AEREA PERMEABLE, OROFARINGE NO ERITEMATOSA. TORAX: EXPANSION SIMETRICA BILATERAL, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO BILATERAL, RUIDOS CARDIACOS NORMORITMICOS, NO SOPLOS, NO DOLOR A LA PALPACION, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS. ABDOMEN: NO SE OBSERVAN CICATRICES, RUIDOS HIDROAEREOS PRESENTES, TIMPANISMO A LA PERCUSION, SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOR A LA PALPACION, NO VISCEROMEGALIAS. PUÑO PERCUSION NEGATIVA. ZONA INGUINOGENITAL: GENITALES FEMENINOS, SIN PATOLOGIA. ANO: SE OBSERVAN DOS PROTUBERANCIAS DE 1 CM CADA UNA. EXTREMIDADES: REFLEJOS, FUERZA Y SENSIBILIDAD CONSERVADOS.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

EXAMEN FISICO: INGUINOGENITAL: GENITALES FEMENINOS, SIN PATOLOGIA. ANO: SE OBSERVAN DOS PROTUBERANCIAS DE 1 CM CADA UNA.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
POLIPO ANAL	K620	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-09-09	08:21	Medicina Rural	MELANIE ROMINA ONCE CEDEÑO	1315552610	

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
2025-09-09	08:21	Medicina Rural	MELANIE ROMINA ONCE CEDEÑO	1315552610	