

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
GRANDA	BURGOS	VERONICA JOHANNA	03	10	1980	45 años, 3 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	1308778966	MANABI	FLAVIO ALFARO	FLAVIO ALFARO	CALLE 2 y CARLOS ALBERTO ARAY	099-852-0729 /
Ver instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Convencional/Celular

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Distrito/Area
MSP	1308778966	HOSPITAL BASICO SAN ANDRES - FLAVIO ALFARO	HOSPITAL BASICO	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 DE 45 AÑOS DE EDAD , ECIATORIAMNA , ORIENTADA EN TIEMPO Y ESPACIO QUE CONSULTA POR MANIFESTA SANGRADO FRECUENTE E IRREGULAR ACOMPAÑADA DE DOLOR A NIVEL DE BAJO VIENTRE , PACIENTE QUE SE ENCIONTRABA EN TRATAMIENTO CON GINECOLOGIA PERO AL MOMENTO NO CONTAMOS CON PROFESIONAL , MENARQUIA 13 AÑOS , ALERGIAS NO REFIERE , APP SOPLO CARDIACO , APF NO REFIERE , G2 C2 , LIGADA HACE 5 AÑOS , FUM 27-10-2025 , AL MOMENTO DE LA CONSULTA REFIERE DOLOR DE BAJO VIENTRE MAS SANGRADO ESCASO COLOR ROSADO

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

PATOLOGIA: no se NO SE OBSERVAN NI SE VISUALIZAN CELULAS ENDOCERVICALES INFLAMACION LEVE CERVIX SANO POCO FLUJO
PRUEBAS ESPECIALES: ENDOCRINOS PRUEBA RESULTADOS UNIDADES Método: Quimioluminiscencia. T3 TOTAL Z8'0 18/mL VALORES REFERENCIALES 1-10 años: 0,82 -2,82 11-15 años Hombres: 0,80- 2,33 11-15 años Mujeres: 0,60 - 2,09 16-17 años Hombres: 0,71 - 2,12 16 17 años Mujeres: 0,61 -1,51 Adultos: 0,80-2,01 Se a T4 TOTAL * 10,59 ug/dL ano: 3,52 - 17, 2 años: 3,53-16,8 3 años: 3,70- 15,7 4 años: 3,91 -14,4 5 años: 3,97 -13,8 6 años: 4,02 - 13,3 7 años: 4,06 - 12,9 8 años: 4,09 -12,5 9 años: 4,12-12,1 10 años: 4,15 - 11,8 11 años: 4,17 - 11,5 12 años: 4,19 -11,2 Adultos: 4,66-10,32 ENDOCRINOS RESULTADOS UNIDADES PRUEBA Método: Quimioluminiscencia. VALORES REFERENCIALES TSH ULTRASENSIBLE 1,39 HIU/ml Neonatos: 0,10 -39,0 1-6 años 0,70 -5,97 6 -11 años 0,60 4,84 11-20 años 0,51 4,30 Adultos: Mayores de 20 años: 0,40 00't- Embarazo: Primer trimestre 0,10 -3,74 Segundo trimestre: 0,45 3,77 Tercer trimestre: 0,36 4, ACIDO FOLICO SERICO E INTRAERITROCITARIO: Sra. Verónica Granda Buraos Sex Female Test Time: 2025-12-09 09:48:00 Teléfono: 0979571964 / 0996577168 Correo: labclins.antonio@hotmail.com Case ID: 5.335 Age: 45Year Group: Woman Print Time: 2025-12-09 11:39:20 Item Result Unit Range WBC (WBC) 9.27 10^3/uL 5.00~9.50 LYM% (LYM%) 35 59 % 20.00~50.00 MON% (MON%) 2.93 % 3.00~10.00 NEU% (NEU%) 59.95 % 50.00~75 00 EOS% (EOS%) 1.39 % 0.50~5.00 BASO% (BASO%) 0.14 % 0.00~1.00 LYM# (LYM#) 3.299 10^3/uL 0.800~4 .000 MON# (MON# 0.272 10^3/uL 0.120~1.200 5.560 10^3/uL 2.000~7.000 NEU# (NEU#) 10^3/uL 0.020~0.500 EOS # (EOS #) 0.128 BASO# (BASO#) 0.012 10^3/uL 0.000~0.100 RBC (RBC) 4.48 10^6/uL 3.90~5.10 12 4 a/di 11.5~15.0 HGB (HGB) HCT (HCT) 37.9 % 36.0~45.0 fL 82.0~100.0 MCV (MCV) 84.5 27.0~34.0 MCH (MCH) 277 pg 31.6~35.4 MCHC (MCHC) 32.8 g/dL fL 37.0~54.0 RDWSD (RDWSD) 37.9 %o 11.5~14.5 RDWCV (RDWCV) 13.6 426 10^3/uL 150~400 PLT (PLT) MPV (MPV) 8.1 fL 6.5~12.0 PDW(PDW) 8.6 fL 9.0~17.0 % 0.10~0.28 0.34 PCT (PCT) 11.00~45.00 P_LCR (P_LCR) 12.26 % 10^3/uL 11~135 P_LCC (P_LCC ULTRASONIDO: UTERO MACROSCOPICO CON PRESENCIA DE MASA COMPATIBLE CON MIOMA EN FONDO DE UTERO DE 2.3CM X 2.1CM ID: MIOMA FONDO DE UTERO ACIDO LACTICO: Lcda. Mayra Contreras LABORATORISTA CLINICO re8.senescyt:1016-08-829261 <: valor bajo >: valor elevado Nota: La coma(se considera separador decimal y el (. es separador de unidades de mil PRUEBAS RESULTADOS UNIDADES Colesterol Total *239 mg/dl HDL Colesterol TS mg/dl LDL Colesterol ESI mg/dl Trigliceridos * 197 mg/dl Acido Urico mg/dl Urea 67 mg/dl Creatinina L'O mB/dl Albúmina 9f IP/s ENZIMAS RESULTADOS UNIDADES TGO (AST) * 41,5 UI F TGP (ALT) * 45,7 S AMILASA Z'SE UA/d L'TT 1/n LIPAS

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
LEIOMIOMA DEL UTERO, SIN OTRA ESPECIFICACION	D259		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-01-08	10:46	Obstetricia	MARIA DEL CARMEN MERLING ESTACIO	0702433608	

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	10:46	Obstetricia	MARIA DEL CARMEN MERLING ESTACIO	0702433608	