

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	TIPOLOGÍA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA	NÚMERO DE ARCHIVO						
MSP		73641	HOSPITAL DR. FRANCISCO VÁSQUEZ BALDA	HOSPITAL BÁSICO	1309591699	1309591699						
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)			
CEDENO		MURILLO		MAYRA	ALEXANDRA	F	14/06/1981	42	H	D	M	A
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)				REFERENCIA	X	DERIVACIÓN		MOTIVO				
996948460				1. Accesibilidad geográfica.		6. Problemas de abastecimiento.						
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL				2. Falta de espacio físico.		7. Insuficiencia de profesionales.						
PROVINCIA		CANTÓN		3. Falta de equipamiento.		8. Inadecuada capacidad resolutiva						
MANABI		PEDERNALES		4. Equipos en mal estado.		9. Ausencia de la prestación en la cartera de servicios		X				
		PEDERNALES		5. Problemas de infraestructura.								

I. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL QUE SE REFIERE - DERIVA			
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	SERVICIO	ESPECIALIDAD
MSP		CONSULTA EXTERNA	GINECOLOGÍA

RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

ACIENTE FEMENINO- 43 AÑOS.

PF: DM PADRE- HTA PADRE.

PP CLÍNICOS: NO REFIERE

PP QUIRÚRGICOS: CESÁREAS 3, SALPINGECTOMÍA BILATERAL.

GO: MENARQUIA 15 AÑOS- G5 P1 A1 C3 HV5 (EMBARAZO DOBLE)- CITOLOGÍA CERVICAL ENERO 2024- FUM: 14/03/2025.

IPERPLASIA ENDOMETRIAL, SEGUIMIENTO.

IEMODINÁMICAMENTE ESTABLE; ABDOMEN SUAVE- DEPRESIBLE- NO DOLOROSO; RIG SE DIFIERE.

INDICACIONES GENERALES. 2. SE ENTREGA REFERENCIA A CASA DE SALUD CON MAYOR CAPACIDAD RESOLUTIVA.

HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

COGRAFÍA TRANSVAGINAL 10/12/2024: ÚTERO VOLUMEN 124 CC- ENDOMETRIO 18 MM; OVARIOS NORMALES.

ABORATORIO 14/02/2025: HB11.7 , HCTO 34.7.

PRE= PRESUNTIVO	DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF		CIE	PRE	DEF
		N850		X	4.			
					5.			
					6.			

DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA	HORA	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
2025/04/03	14:00	REBECA	OLVERA	BERNITA
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		FIRMA		
2200064901				

Dr. Rebeca Olvera B.
Ginecología y Obstetricia
Reg. Senescor: 6432203477

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

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

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

RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

TRATAMIENTOS Y PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS REALIZADOS

DIAGNÓSTICO	PRE= PRESUNTIVO	DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF		CIE	PRE	DEF
						A.			
						S.			
						B.			

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

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