

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
BRAVO	SOLORZANO	SANDRA DEL JESUS	15	03	1980	45 años, 0 meses, 12 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1309934956	MANABI	CHONE	CANUTO	SAN ELIAS y	099-257-2181 /
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	1309934956	CANUTO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Ginecología y Obstetricia		2025	03	27
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 FEMENINO DE 45 AÑOS APP: NO REFIERE APF: TIO HTA APQ: APENDICEPTIOMIA ALERGIA: NO REFIERE. PACIENTE DE CANUTO (SAN ELIAS) TELF: 099257218. ACUDE A CONSULTA POR CUADRO CLÍNICO DE MAS MENOS 1 MES DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR SANGRADO VAGINAL MODERADO A DIARIA, INDICA QUE CUANDO SE PRESENTA EL SANGRA ESTE ESTA ACOMPAÑADO POR DOLOR 8 DE INTENSIDAD SEGÚN INDICA INDICA QUE ALIVIA CUANDO SE ACUESTA. INDICA QUE EN LA NOCHE SE INTENSIFICA EL DOLOR. INDICA QUE SE HA VISTO POR MEDICO PARTICULAR EL CUAL LE INDICO MEDICACIÓN PERO EL SANGRADO CONTINUA.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ULTRASONIDO: UTERO EN ATEROVERSION DE 107MM DE DIAMETRO LONGITUDINAL POR 50MM DE DIAMETRO POR 55MM DE DIAMETRO TRANSVERSAL DE CONTORNO REGULAR ASPECTO HOMOGENEO. MIOMETRO NORMAL. ENDOMETRIO DE 13MM DE ESPESOR, ADYACENTE A CAVIDAD ENDOMETRIAL PRESENCIA DE NODULO HIPOCOGENICO DE 12MM X 7 MM COMPATIBLE CON POLIPO Y/YO MIOMA INTRAMURAL Y SUBMUCOSO. CUELLO UTERINO NORMAL. OVARIO DERECHO DE 24MM POR 17MM NORMAL. OVARIO IZQUIERDO DE 23MM POR 15MM NORMAL FONDO DE DOUGLAS LIBRE ID: EDOMETRIO ADYACENTE A AVIDAD ENDOMETRIAL, PRESENCIA DE NODULO DE 12MM X 7 MM COMPATIBLE CON POLIPO Y/O MIOMA INTRAMURAL Y SUBMUCOSO

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
LEIOMIOMA SUBMUCOSO DEL UTERO	D250	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-03-27	09:31	Medicina Rural	FLAVIO CESAR ACOSTA AVEIGA	1314008556	

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
2025-03-27	09:31	Medicina Rural	FLAVIO CESAR ACOSTA AVEIGA	1314008556	

