

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
MENDOZA	CONFORME	ANGELA MARICELA	28	07	1981	44 años, 11 meses, 8 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1309962353	MANABI	TOSAGUA	TOSAGUA	RECINTO TAQUISQUELE y	098-812-3716 /
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	1309962353	CENTRO DE SALUD TIPO C DR. ARNALDO CALDERON COELLO	CENTRO DE SALUD TIPO C-MATERNO INFANTIL Y EMERGENCIA	13D12 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Ginecología y Obstetricia		2026	07	06
Entidad del Sistema	Establecimiento de salud	Servicio	Especialidad		día	mes	año

2. Motivo de la referencia o derivación:

Limitada capacidad resolutive	☒	Saturación capacidad instalada	☐
Ausencia temporal del profesional	☐	Otros/especifique:	☐
Falta de profesional	☐		

3. Resumen del cuadro clinico

PACIENTE CON APP DM TIPO I (2014) CON TTO MEDICO CON INSULINA NPH 30 UI S/C am Y 20 UI S/C pm, APQx DE HEMATOMA UTERINO 2022. REFIERE DOLOR EN HIPOGASTRIO DE +/- 6 MESES DE EVOLUCIÓN ACOMPAÑADO DE DISPAREUNIA, DISMENORREA E HIPERMENORREA, SE ENVIA A SU SERVICIO PARA VALORACION ESPECIALIZADA.. ** 0985823666 - 0994334770 ***

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ULTRASONIDO: ECOGRAFIA INTRAVAGINAL: EN EL INTERIOR DEL MIOMETRIO , ADYACENTE A LA CAVIDAD ENDOMETRIAL, SE IDENTIFICA IMAGEN HIPOECOICA, DE BORDES IRREGULARES, CON MORFOLOGÍA NO OVALADA, COMPATIBLE CON COLECCIÓN HEMATICA, DICHA IMAGEN PRESENTA LAS SIGUIENTES MEDIDAS APROXIMADAS: DIÁMETRO LONGITUDINAL: 1.56cm, DIÁMETRO TRANSVERSAL 1.37cm, PROFUNDIDAD DESDE EL TRANSDUCTOR: 6.44cm. EN ESTUDIO DOPPLER COLOR, LA LESIÓN NO PRESENTA FLUJO VASCULAR INTERNO, OBSERVÁNDOSE ÚNICAMENTE VASOS PERIFÉRICOS, HALLAZGO COMPATIBLE CON HEMATOMA ORGANIZADO, SIN SIGNOS DE LESIÓN TUMORAL. IDX: HEMATOMA UTERINA PROBABLEMENTE INTRAMIOMETRIAL SUBENDOMETRIAL.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
OTRAS HEMORRAGIAS UTERINAS O VAGINALES ANORMALES ESPECIFICADAS	N938		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-07-06	11:37	Medicina Familiar Y Comunitaria	JUAN JOSE ZAMBRANO PINCAY	93	

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
2026-07-06	11:37	Medicina Familiar Y Comunitaria	JUAN JOSE ZAMBRANO PINCAY	93	

