

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
COBEÑA	PINARGOTE	DIOGITA MAGALY	23	11	1982	42 años, 2 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	1310012446	MANABI	CHONE	SAN ANTONIO	HORCONCITO y	099-169-8586 /
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	1310012446	SAN ANTONIO	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	02	12
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 ☐	NEPLASIA EN CUELLO UTERINO

3. Resumen del cuadro clinico

PACIENTE DE 42 AÑOS DE EDAD, NO SE REFIERE ANTECEDENTES CLINICOS, ANTECEDENTES QUIRURGICOS DE RESECCION DE TUMOR DE OVARIO IZQUIERDO, HACE 10 AÑOS PACIENTE REFIERE QUE NUNCA LE DIERON RESULTADOS DE HISTOPATOLOGICO, AGO: G4 C4 P0 A0. PACIENTE CON ANTECEDENTES DE HOSPITALIZACION EN EMERGENCIA POR 24 HORAS EN HNDC POR DOLOR EN HIPOGASTRO DE ALTA INTENSIDAD DONDE LE REALIZAN ECOGRAFIA ABDOMINAL Y TRANSVAGINAL QUE REPORTA UNA IMAGEN NODULAR EN CANAL CERVICAL. SE SOLICITA VALORACION POR ESPECIALIDAD NUMERO TELEFONICO: 0991698586 // 0959511335

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ÚTERO EN ANTEVERSO₂EXION, DE FORMA CONSERVADA, DE CONTORNO REGULAR Y LISO, TAMAÑO NORMAL, ECOGENICIDAD MIOMETRIAL CONSERVADA Y ECOESTRUCTURA HETEROGÉNEA POR PRESENCIA DE IMAGEN NODULAR A NIVEL CANAL CERVICAL DE 49 X 64 MM EN SUS EJES ANTEROPOSTERIOR, TRANSVERSO. LÍNEA ENDOMETRIAL CENTRAL NO ENGROSADA OVARIO DERECHO DE FORMA CONSERVADA, DE TAMAÑO NORMAL, DE CONTORNO REGULAR Y ECOESTRUCTURA CONSERVADA. OVARIO IZQUIERDO NO SE LOGRO VISUALIZAR FONDO DE SACO DE DOUGLAS LIBRE.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
LESION DE SITIOS CONTIGUOS DEL CUELLO DEL UTERO	C538	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-02-12	12:54	Medicina Rural	JAIRO FABIAN COLAMARCO ZAMBRANO	1310972573	

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 clínico

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
2025-02-12	12:54	Medicina Rural	JAIRO FABIAN COLAMARCO ZAMBRANO	1310972573	

