

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

| Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombres      | Fecha de Nacimiento |     |      | Edad                      | Sexo    |
|------------------|------------------|--------------|---------------------|-----|------|---------------------------|---------|
| VELEZ            | CEDEÑO           | DANNY DANILA | 09                  | 12  | 1978 | 46 años, 9 meses, 13 días | Mujer   |
|                  |                  |              | día                 | mes | año  | a-m-d                     | 1=H 2=M |

| Nacionalidad    | País           | Identificación    | Lugar de residencia |        |                | Dirección                    | No Telefónico        |
|-----------------|----------------|-------------------|---------------------|--------|----------------|------------------------------|----------------------|
| ECUATORIANO/A   | ECUADOR        | 1310049075        | MANABI              | CHONE  | CHONE (URBANO) | RECREE ARAY y                | 098-223-5782 /       |
| 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                 | 1310049075      | CHONE                    | CENTRO DE SALUD TIPO C-MATERNO INFANTIL Y EMERGENCIA | 13D07 / ZONA 4 |

| Refiere o Deriva a: |                                          |                  |                           |      | Fecha |     |  |
|---------------------|------------------------------------------|------------------|---------------------------|------|-------|-----|--|
| MSP                 | HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA | Consulta externa | Ginecología y Obstetricia | 2025 | 09    | 22  |  |
| Entidad del Sistema | Establecimiento de salud                 | Servicio         | Especialidad              | día  | mes   | año |  |

2. Motivo de la referencia o derivación:

|                                      |                                     |                                   |                          |
|--------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------|
| Limitada capacidad<br>resolutiva     | <input checked="" type="checkbox"/> | Saturación capacidad<br>instalada | <input type="checkbox"/> |
| Ausencia temporal del<br>profesional | <input type="checkbox"/>            | Otros/especifique:                | <input type="checkbox"/> |
| Falta de profesional                 | <input type="checkbox"/>            |                                   |                          |

3. Resumen del cuadro clínico

PACIENTE FEMENINA DE 46 AÑOS CON ANTECEDENTES DE MIOMATOSIS HACE 4 AÑOS (3 MIOMAS 3MM), REFIERE MENORRAGIA (SANGRADO ABUNDANTES) HACE 2 AÑOS AL MOMENTO HEMOGLOBINA 7.1G/DL REFIERE CANSANCION DEBILIDAD DOLOR TORACICO AL CAMINAR, FECHA DE ULTIMA MENSTRUACION 21/09/2025 REFIERE USAR 20 TOALLAS MATERNITI LLENAS

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

SANGRE: COMPONENTES SANGUINEOS: Recuento de Glóbulos Rojos 4.63 10<sup>6</sup>/μL 4 - 6 Hemoglobina 7.1 g/dL 13 - 17 Hematocrito 26.0 % 40 - 50 Volumen Corpuscular Medio (VCM) 56.1 μm<sup>3</sup> 80 - 100 Hemoglobina Corpuscular Media (HCM) 15.3 pg 27 - 31 Concentración de Hb Corp. Media (CHCM) 27.3 g/dL 30 - 36 Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDW)c 18.8 % 11.5 - 15.5 Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDW)s 34.4 μm<sup>3</sup> Plaquetas 426 10<sup>3</sup>/μL 150 - 450 Plaquetocrito 0.38 % 0.1 - 0.5 Volumen Plaquetario Medio (MPV) 9 μm<sup>3</sup> 7.4 - 11 Índice de Distribución Plaquetaria (PDW)c 12.2 % 10 - 18 P-LCC (PLA: Recuento células grandes) 81 10<sup>3</sup>/μL 44 - 140 P-LCR (PLA: Proporción células grandes) 18.9 % 18 - 50 Glóbulos Blancos 6.83 10<sup>3</sup>/μL 4 - 10 Linfocitos (%) 29.3 % 25 - 40 Neutrófilos (%) 53.6 % 55 - 65 Monocitos (%) 6.5 % 2 - 10 Eosinófilos (%) 8.9 % 0.5 - 5 Basófilos (%) 1.7 % 0 - 2 Linfocitos (#) 2 10<sup>3</sup>/μL 1 - 4.4 Neutrófilos (#) 3.66 10<sup>3</sup>/μL 1.6 - 7 Monocitos (#) 0.44 10<sup>3</sup>/μL 0.3 - 1 Eosinófilos (#) 0.61 10<sup>3</sup>/μL 0 - 0.5 Basófilos (#) 0.12 10<sup>3</sup>/μL 0 - 0.2 EMO: Color Amarillo Aspecto Ligeramente Turbio Densidad 1025 pH 5.0 Leuco Negativo Leuco/μL Nitritos Negativo Proteínas Negativo mg/dL Glucosa Negativo mg/dL Cuerpos Cetónicos Negativo mg/dL Urobilinógeno Negativo mg/dL Bilirrubinas Negativo Sangre Negativo Ery/uL Hemoglobina Negativa Ery/uL EXAMEN MICROSCÓPICO Leucocitos 0 - 2 / Campo Hematíes 1 - 3 / Campo Células Epiteliales 2 - 5 / Campo Moco + Bacterias +

5. Diagnóstico

| Diagnóstico                                           | CIE-10 | PRE | DEF |
|-------------------------------------------------------|--------|-----|-----|
| HEMORRAGIA VAGINAL Y UTERINA ANORMAL, NO ESPECIFICADA | N939   | X   |     |

| FECHA      | HORA  | ESPECIALIDAD     | NOMBRE DEL PROFESIONAL           | CÓDIGO     | FIRMA |
|------------|-------|------------------|----------------------------------|------------|-------|
| 2025-09-22 | 10:34 | Medicina General | MARIA ELIZABETH ANDRADE ZAMBRANO | 1310206840 |       |

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 |
|------------|-------|------------------|----------------------------------|------------|-------|
| 2025-09-22 | 10:34 | Medicina General | MARIA ELIZABETH ANDRADE ZAMBRANO | 1310206840 |       |