

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
MENDOZA	TUBAY	GENNY MARYURY	18	02	1985	39 años, 10 meses, 28 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1310055163	MANABI	BOLIVAR	CALCETA	VIA CANUTO y	099-086-1744 /
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	1310055163	SAN BARTOLO	CENTRO DE SALUD TIPO A		13D06 / ZONA 4		

Refiere o Deriva a:				Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Reumatología	2025	01	15
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

MUJER DE 39 AÑOS CON APP DE LIPOMATOSIS Y POLIPOSIS UTERINA TRATADA CON LEGRADO PERO CON PERSISTENCIA DE SANGRADO VAGINAL EXCESIVO Y ANEMIA CONSECUENTE, ADEMAS CISTOCLE GRADO 1 MANEJADO CON FORTALECIMIENTO DE PISO PELVICO, ENFERMEDAD POR REFLUJO GASTROESOFAGICO, ACOMPAÑADO POR PIROSIS Y TOS QUE MEJORAN CON OMEPRAZOL SIN CEDER COMPLETAMENTE CON CUADRO DE 7 MESES CARACTERIZADO DOLOR POLIARTICULAR CON PREDOMINIO EN RODILLAS, CODOS Y FALANGES DE AMBAS MANOS QUE SE ACOMPAÑA DE RIGIDEZ MATUTINA. HOY CON PERSISTECNIA DE DOLOR ARTICULAR EN ZONAS YA DESCRITAS
--

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

LABORATORIO CON LEVE ANEMIA, QUIMICA SANGUINEA NORMAL, EMO NO INFECCIOSO, COPROPARASITARIO CON HEMATIES DE 6 A 8 POR CAMPO Y QUISTES DE AMEBA HEMOLITICA, SANGRE OCULTA Y AG. DE H. PYLORI NEGATIVOS. SEROLOGIA CON ASTO +, FR +, PCR ++. TIEMPOS DE COAGULACION NORMALES. CPP < 7 CON QUISTE HEMORRAGICO DE ANEXO DERECHO Y MIOMA INTRAMURAL DE APROXIMADAMENTE 2 CC SEGUN ECOGRAFIA.
--

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
OTRAS ARTRITIS Y POLIARTRITIS ESTREPTOCOCICAS	M002	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-01-15	12:17	Medicina Familiar Y Comunitaria	STALIN GABRIEL INTRIAGO ZAMBRANO	1310605587	

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
2025-01-15	12:17	Medicina Familiar Y Comunitaria	STALIN GABRIEL INTRIAGO ZAMBRANO	1310605587	