

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD		TIPOLOGIA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA		NÚMERO DE ARCHIVO						
MSP		1246	C. S TOSAGUA		TIPO C	1310544836								
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE		SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDA D	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)			
SALTOS		ZAMBRANO		ROSA		CONCEPCION		F	15/05/1983	42	H	D	M	A
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)		TIPO DE COBERTURA		REFERENCIA		X	DERIVACIÓN			MOTIVO				
989642837		NO APORTA		1. Accesibilidad geográfica.			6. Problemas de abastecimiento.							
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL				2. Falta de espacio físico.			7. Insuficiencia de profesionales.							
PROVINCIA	CANTÓN	PARROQUIA		3. Falta de equipamiento.			8. Inadecuada capacidad resolutive			X				
MANABI	TOSAGUA	EL PARAISO		4. Equipos en mal estado.			9. Ausencia de la prestación en la cartera de servicios			X				
				5. Problemas de infraestructura.										

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	SERVICIO	ESPECIALIDAD
MSP	HOSPITAL NAPOLEON DAVILA	CONSULTA EXTERNA	GINECOLOGIA

PACIENTE DE 42 AÑOS DE EDAD ACUDE A LA CONSULTA CON NUEVOS RESULTADOS PAPANICOLAU Y ECOGRAFIA TRANSVAGINAL HACE 4 MESES FUE VISTA POR MEDICO FAMILIAR EL CUAL LE REVISARON PAPANICOLAU 27/12/2024 RESULTADO QUE REPORTA: FLORA COCICOIDE++ HISTOCITOS+, POLIMORFONUCLEARES +++, LIE DE BAJO GRADO. POR CELULAS ESCAMOSAS CON NUCLEO GRANDES IRREGULARES EL CUAL LE REALIZARON REFERENCIA A GINECOLOGIA PERO DICE QUE HASTA LA FECHA LA HAN LLAMADO. PAPANICOLAU :13/06/2025, REPORTA PRESENCIA DE CELULAS METAPLASIAS ESCAMOSASMADURAS, FROTIS HEMORRAGICO FLORA TIPO MIXTA. INFLAMACION CRONICA MODERADA.ECOGRAFIA TRANSVAGINAL DEL 10/06/2025 REPORTA MIOMAS INTRAMURALES: QUE MIDEN 0.69CM, 1.0CM,LOCALIZADO EN LA PARED ANTERIOR Y MIOMA DE 2.0X1.9 CM LOCALIZADO EN SU PARED POSTERIOR. CERVIX QUISTES DE NABOTH. ACTUALMENTE REFIERE DOLOR PELVICO MODERADO Y SANGRADOS TRANSVAGINALES ABUNDANTES DURANTE LA MENSTRUACION.

SOLICITADO PAPANICOLAU Y GENOTIPO HPV	
---------------------------------------	--

1.	LEIOMIOMA SUBSEROZO DEL UTERO	D252	X	4.			
2.	HALLAZGOS CITOLOGICOS ANORMALES, FROTIS ANORMAL DE PAPANICOL	R876	X	5.			
3.				6.			

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
02/10/2025	13:00	KATTY	CEDENO	RODRIGUEZ
6 FIRMA			SELLO	
1206699983				

REFERENCIA JUSTIFICADA	SI		NO		DERIVACIÓN JUSTIFICADA	SI		NO	
------------------------	----	--	----	--	------------------------	----	--	----	--

REFERENCIA INVERSA ☐

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	TIPOLOGIA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA	NÚMERO DE ARCHIVO

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	DISTRITO	FECHA (aaaa-mm-dd)

[illegible]

[illegible]

1.				4.			
2.				5.			
3.				6.			

[illegible]

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN			FIRMA	
			SELLO	