

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
CEDEÑO	VEGA	EYEXY GABRIELA	24	02	1982	43 años, 5 meses, 6 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1311350209	MANABI	CHONE	RICAUORTE	SESME y	099-598-7246 /
Ver instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Convecional/Celular

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Distrito/Area
MSP	1311350209	SESME	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	07	30
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



3. Resumen del cuadro clínico

PACIENTE DE 43 AÑOS DE EDAD QUE ACUDE AL CENTRO DE SALUD, PIDIENDO REFERENCIA CON GINECOLOGIA LUEGO DE HISTERECTOMIA TOTAL, LLEGA CON RESULTADOS DE BIOSIA DE UTERO, CUELLO CON INFLAMACION CRONICA LEVE, ECTASUA GLANDULAR ENDOCERVICAL, CUEPOR CON LEIOMIONIA INTRAMURAL, ENDOMETRIO SECRETOR, NO SE OBSERVAN CAMBIOS NEOPLASICOS MALIGNOS, PACIENTE REFIERE SUDORACION, CANSANSIO, MAREOS, CAMBIOS DE HUMOR, CEFALEA RECURRENTES, POR LO CUAL SE INCIAN TRAMITES PARA REFERENCIA CON GINECOLOGIA.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

PACIENTE DE 43 AÑOS DE EDAD QUE ACUDE AL CENTRO DE SALUD, PIDIENDO REFERENCIA CON GINECOLOGIA LUEGO DE HISTERECTOMIA TOTAL, LLEGA CON RESULTADOS DE BIOSIA DE UTERO, CUELLO CON INFLAMACION CRONICA LEVE, ECTASUA GLANDULAR ENDOCERVICAL, CUEPOR CON LEIOMIONIA INTRAMURAL, ENDOMETRIO SECRETOR, NO SE OBSERVAN CAMBIOS NEOPLASICOS MALIGNOS, PACIENTE REFIERE SUDORACION, CANSANSIO, MAREOS, CAMBIOS DE HUMOR, CEFALEA RECURRENTES, POR LO CUAL SE INCIAN TRAMITES PARA REFERENCIA CON GINECOLOGIA.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
HIPERPLASIA DE GLANDULA DEL ENDOMETRIO	N850	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-07-30	08:53	Medicina Rural	BRYAM JOSUE CANTOS ALCIVAR	1316378957	

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
2025-07-30	08:53	Medicina Rural	BRYAM JOSUE CANTOS ALCIVAR	1316378957	

