

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
RIVAS	MENDOZA	LUCIA STEFANIA	09	04	1988	36 años, 11 meses, 17 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia		Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1311382640	MANABI	FLAVIO ALFARO	SAN ANTONIO y SAN ANTONIO	096-048-2701 /
Ver instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Convecional/Celular

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Distrito/Area
MSP	1311382640	HOSPITAL BASICO SAN ANDRES - FLAVIO ALFARO	HOSPITAL BASICO	13007 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:				Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Cardiología	2025	03	26
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

PCTE DE 36 AÑOS DE EDAD. G: 2 C2. LIGADA NO. PF: IMPLANTE DE 5 AÑOS. Y USO DE ACO PARA PLANTAR SANGRADO. ECO REPORTA UTERO MIOMATOS DE GRAN TAMAÑO. PCTE DESEA ADEMAS LIGADURA. EXEMENES NORMALES. PAPTEST PENDIENTE.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ECO MIOMA UTERINO INTRAMURAL DE GRAN TAMAÑO. QUE AMERITA RESOLUCION QUIRURGICA.

5. Diagnóstico

Diagnóstico
OTROS EXAMENES ESPECIALES ESPECIFICADOS

CIE-10

PRE

DEF

Z018

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO
2025-03-26	11:53	Ginecología y Obstetricia	JESSICA FABIOLA REGALADO SEGOVIA	1309535340



III. CONTRAREFERENCIA ☐ REFERENCIA INVERSA ☐

DRA. JESSICA REGALADO S.
 GINECÓLOGA-OBSTETRA
 RG. 1027 - 2017-5266098
 CUI: 1309535340
 JESSICA

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	Hís. Clínica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Servicio	Especialidad
Contrarefiere o Referencia inversa a:					
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
2025-03-26	11:53	Ginecología y Obstetricia	JESSICA FABIOLA REGALADO SEGOVIA	1309535340	