

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
SOLORZANO	MOREIRA	EVELYN JAZMIN	21	10	1994	31 años, 1 meses, 18 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia		Dirección	No Telefónico	
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1311384224	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	AVDA ELOY ALFARO y CDLA SAN JOSE	093-925-3769 / (99)-999-9999
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	1311384224	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	12	09
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 clinico

DOLOR EN HIPOGASTRIO - DISURIA DESDE HACE ALGUNOS DIAS - DISMENORREA - SANGRADO MENSTRUAL ABUNDANTE

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

OTROS ANALISIS: BIOMETRÍA HEMÁTICA Recuento de Glóbulos Rojos 4.28 10⁶/μL 4 - 6 Hemoglobina ¿ 12.4 g/dL 13 - 17 Hematocrito ¿ 39.2 % 40 - 50 Volumen Corpuscular Medio (VCM) 91.6 μm³ 80 - 100 Hemoglobina Corpuscular Media (HCM) 29 pg 27 - 31 Concentración de Hb Corp. Media (CHCM) 31.6 g/dL 30 - 36 Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDW)c 12.6 % 11.5 - 15.5 Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDW)s 44 μm³ Plaquetas 347 10³/μL 150 - 450 Plaquetocrito 0.33 % 0.1 - 0.5 Volumen Plaquetario Medio (MPV) 9.5 μm³ 7.4 - 11 Índice de Distribución Plaquetaria (PDW)c 11.2 % 10 - 18 P-LCC (PLA: Recuento celulas grandes) 73 10³/μL 44 - 140 P-LCR (PLA: Proporción celulas grandes) 21.1 % 18 - 50 Glóbulos Blancos 4.77 10³/μL 4 - 10 Linfocitos (%) 27.6 % 25 - 40 Neutrófilos (%) 64.8 % 55 - 65 Monocitos (%) 6 % 2 - 10 Eosinófilos (%) 1.3 % 0.5 - 5 Basófilos (%) 0.3 % 0 - 2 Linfocitos (#) 1.32 10³/μL 1 - 4.4 Neutrofilos (#) 3.09 10³/μL 1.6 - 7 Monocitos (#) ¿ 0.29 10³/μL 0.3 - 1 Eosinófilos (#) 0.06 10³/μL 0 - 0.5 Basófilos (#) 0.01 10³/μL 0 - 0.2 EMO BACTERIAS ++ Glucosa 95.9 mg/dL 70 - 110 TGO/AST ¿ 34.92 U/L 0 - 31 TGP/ALT 25.28 U/L 0 - 32 COPROPARASITARIO EXAMEN DIRECTO MACROSCOPICO Color Café Consistencia Pastosa EXAMEN COPROPARASITARIO Parásitos No se observan parásitos Método: Microscopía Helicobacter Pylori en Heces Negativo Método: Inmunocaptura Sangre Oculta en Heces Negativo ULTRASONIDO: ECO:CERVIXITIS ANEXITIS UNILATERAL DERECHA QUISTES SIMPLES EN OVARIO DERECHO ENDOMETRIO FASE PREOVULATORIA

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
SINDROME DE OVARIO POLIQUISTICO	E282	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-12-09	08:51	Medicina Interna	MARIO FABIAN CERCADO PLUAS	4543	 Firmado electrónicamente por: MARIO FABIAN CERCADO PLUAS Validar únicamente con FirmaEC

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
2025-12-09	08:51	Medicina Interna	MARIO FABIAN CERCADO PLUAS	4543	