

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
MONTES	LOPEZ	MARTHA ALEGRIA	18	03	1987	38 años, 0 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	1312376815	MANABI	CHONE	SAN ANTONIO	PUNTA Y FILO y	093-941-0901 /
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	1312376815	SAN ANTONIO	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	03	24
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	☐	QUISTE DE NABOTH	

3. Resumen del cuadro clínico

PACIENTE FEMENINO DE 38 AÑOS DE EDAD. APP: HIPERTENSION ARTERIAL TRATADA CON LOSARTAN 50 MG VO QD. APQX: OOFERECTOMIA HACE 2 AÑOS. ACUDE A CENTRO DE SALUD CON CUADRO CLINICO DE VARIAS SEMANAS DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR DOLOR PELVICO INTENSO, MENORRAGIA Y DISMENORREA. ACUDE CON ECOGRAFIA DEL 20/03/2025 QUE REPORTA: CERVIX PRESENCIA DE QUISTE DE NABOTH 3-4, OVARIO DERECHO TAMAÑO HIPERTROFICO Y FORMA INADECUADA, PARENQUIMA HETEROGENO CON FORMACIONES MACROQUISTICAS HIPOECOICA DE TAMAÑO VARIABLE DE 1.2 CM A 2.6 CM EN NUMERO DE 8 A 10, FONDO DE SACO DE DOUGLAS POSITIVO SUGESTIVO DE MAS DE 154 ML. PACIENTE AL MOMENTO ACTIVO, REACTIVO, ORIENTADO Y COLABORA CON EL INTERROGATORIO. TELF: 0939410901.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ECOGRAFIA DEL 20/03/2025 QUE REPORTA: CERVIX PRESENCIA DE QUISTE DE NABOTH 3-4, OVARIO DERECHO TAMAÑO HIPERTROFICO Y FORMA INADECUADA, PARENQUIMA HETEROGENO CON FORMACIONES MACROQUISTICAS HIPOECOICA DE TAMAÑO VARIABLE DE 1.2 CM A 2.6 CM EN NUMERO DE 8 A 10, FONDO DE SACO DE DOUGLAS POSITIVO SUGESTIVO DE MAS DE 154 ML

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
OTROS QUISTES OVARIOS Y LOS NO ESPECIFICADOS	N832		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-03-24	08:27	Medicina Rural	VICTORIA LISBETH ALCIVAR QUIJJE	1313436931	

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
2025-03-24	08:27	Medicina Rural	VICTORIA LISBETH ALCIVAR QUIJJE	1313436931	

