

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
SAVANDO	SILVA	JOSELYN CHRISTEL	01	08	1991	34 años, 1 meses, 2 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1312493974	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	AYACUCHO y	098-252-3897 /
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	1312493974	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	09	03	
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

Pact acude para revisión de exámenes, refiere en ocasiones se mareo y pasa con sueño. Refiere disuria, coluria y secreción de color blanco como leche cortada.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

PRUEBAS ESPECIALES: SEROLOGÍA Antiestreptolisina (ASTO) Cualitativo Negativo Factor Reumatoideo (LATEX) Cualitativo Negativo Método: Aglutinación Hepatitis B Antígeno Australia Superficie (HBsAg) Negativo Método: Inmunocromatografía Validado por: Lcda. Sonia Robles CH. HIV 4ta Generación No reactivo Método: Inmunoquimioluminiscencia Validado por: Gregoria Molina C. PCR Cualitativo Negativo VDRL No reactivo ACIDO FOLICO SERICO E INTRAERITROCITARIO: HEMATOLOGÍA BIOMETRÍA HEMÁTICA Recuento de Glóbulos Rojos 4.17 10⁶/μL 4 - 6 Hemoglobina ¿ 10.6 g/dL 13 - 17 Hematocrito ¿ 34.0 % 40 - 50 Volumen Corpuscular Medio (VCM) 81.6 μm³ 80 - 100 Hemoglobina Corpuscular Media (HCM) ¿ 25.4 pg 27 - 31 Concentración de Hb Corp. Media (CHCM) 31.2 g/dL 30 - 36 Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDW)c 14.2 % 11.5 - 15.5 Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDW)s 41.6 μm³ Plaquetas 270 10³/μL 150 - 450 Plaquetocrito 0.30 % 0.1 - 0.5 Volumen Plaquetario Medio (MPV) ¿ 11.3 μm³ 7.4 - 11 Índice de Distribución Plaquetaria (PDW)c 14.1 % 10 - 18 P-LCC (PLA: Recuento celulas grandes) 92 10³/μL 44 - 140 P-LCR (PLA: Proporción celulas grandes) 34.1 % 18 - 50 Glóbulos Blancos 6.89 10³/μL 4 - 10 Linfocitos (%) 35.8 % 25 - 40 Neutrófilos (%) ¿ 51.9 % 55 - 65 Monocitos (%) 8.8 % 2 - 10 Eosinófilos (%) 2.8 % 0.5 - 5 Basófilos (%) 0.7 % 0 - 2 Linfocitos (#) 2.47 10³/μL 1 - 4.4 Neutrofilos (#) 3.57 10³/μL 1.6 - 7 Monocitos (#) 0.61 10³/μL 0.3 - 1 Eosinófilos (#) 0.19 10³/μL 0 - 0.5 Basófilos (#) 0.05 10³/μL 0 - 0.2 ACIDO LACTICO: BIOQUÍMICA Glucosa 80.9 mg/dL 70 - 110 Urea 16.12 mg/dL 10 - 50 Creatinina 0.91 mg/dL 0.6 - 1.1 Ácido Úrico 3.05 mg/dL 2.4 - 6 Colesterol 156.1 mg/dL 0 - 200 Triglicéridos 82.9 mg/dL 0 - 150 TGO/AST ¿ 44.02 U/L 0 - 31 TGP/ALT 15.12 U/L 0 - 32 MEDICINA NUCLEAR: DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO: Colposcopia con signos de Cervicitis cronica

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
ENFERMEDAD INFLAMATORIA DEL CUELLO UTERINO	N72X		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO		FIRMA digitalmente por: RONALD DAVID GONZALEZ PONCE Validar únicamente con FirmaEC
2025-09-03	14:14	Medicina General	RONALD DAVID GONZALEZ PONCE	131070174		

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
2025-09-03	14:14	Medicina General	RONALD DAVID GONZALEZ PONCE	131070174	