

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO DE ORIGEN Y USUARIO / PACIENTE

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD		TIPOLOGIA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA		NÚMERO DE ARCHIVO						
MSP		1340	CS, VALDEZ		A	1312541368		1312541368						
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE		SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)			
PARRAGA		GUERRERO		JAQUELINE		ELIZABETH		M	12/12/1986	38	H	D	M	A
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)				REFERENCIA		X								
993520164				MSP				MOTIVO						
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL								6. Problemas de abastecimiento.						
PROVINCIA		CANTÓN		PARROQUIA				7. Insuficiencia de profesionales.						
MANABI		ROCAFUERTE		ROCAFUERTE				8. Inadecuada capacidad resolutive						
								9. Ausencia de la prestación en la cartera de servicios						

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL QUE SE REFIERE - DERIVA

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		ESTABLECIMIENTO DE SALUD		SERVICIO		ESPECIALIDAD	
MSP		HOPSITAL GENERAL NAPOLEÓN DAVILA		CONSULTA EXTERNA		GINECO OBSTETRICIA	

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

FEMENINA DE 38 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTE DE EPILEPSIA DESDE HACE 10 AÑOS, EN CONTROL ACTUAL CON CARBAMACEPINA 200 MG VO BID. INGRESA PARA REVISION DE ECO TRANSVAGINAL EN LA QUE SE REPORTA HIDROMETRA, AL MOMENTO CON DOLOR EN LA REGION INGUINAL BILATERAL

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

ECO TRANSVAGINAL: - UTERO EN ANTERO VERSO FLEXIÓN CUYOS DIAMETROS MIDEN: 50MM X 44MM X 40MM EN SUS DIAMETROS TRANSVERSOS, NTERO POSTERIOR Y LONGITUDINAL RESPECTIVAMENTE MIOMETRIO DE TEXTURA HOMOGENEA SIN PRESENCIA DE MASAS SIN DIU ENDOMETRIO SE OBSERVA ENTRE ABIERTO QUE MIDE 7MM EN SU INTERIOR CON PRESENCIA DE CONTENIDO LIQUIDO EN MEDIAN CANTIDAD CERVIX DE TAMAÑO Y FORMA NORMAL SIN IMAGENES PATOLOGICAS OVARIOS OK .. DX HIDROMETRA

E. DIAGNÓSTICO

	PRE= PRESUNTIVO	DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF		CIE	PRE	DEF
1.	HEMATOMETRA		N857		X	4.			
2.						5.			
3.						6.			

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
07/02/25	14H00	LENIN	YENCHONG	MEZA
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		FIRMA	SELLO	
1310215338			Firmado electrónicamente por: LENIN ISRAEL YENCHONG MEZA	

G. EVALUACIÓN DE LA REFERENCIA / DERIVACIÓN

REFERENCIA JUSTIFICADA	SI	NO	DERIVACIÓN JUSTIFICADA	SI	NO
CONTRAREFERENCIA			REFERENCIA INVERSA		

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO QUE CONTRAREFIERE O REALIZA LA REFERENCIA INVERSA

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD		TIPOLOGIA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA		NÚMERO DE ARCHIVO	

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL CUAL SE CONTRAREFIERE O SE REALIZA REFERENCIA INVERSA

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		ESTABLECIMIENTO DE SALUD		DISTRITO	FECHA (aaaa-mm-dd)

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

E. TRATAMIENTOS Y PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS REALIZADOS

F. DIAGNÓSTICO

	PRE= PRESUNTIVO	DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF		CIE	PRE	DEF
1.						4.			
2.						5.			
3.						6.			

G. TRATAMIENTO RECOMENDADO A SEGUIR EN ESTABLECIMIENTO DE SALUD AL QUE SE CONTRAREFIERE

H. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		FIRMA	SELLO	