

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
SANCHEZ	CARREÑO	DIANA STELA	13	01	1987	39 años, 2 meses, 20 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1312568312	MANABI	ROCAFUERTE	ROCAFUERTE	EL GUAYABO y	093-631-4759 /
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	1312568312	HOSPITAL BASICO NATALIA HUERTA DE NIEMES	HOSPITAL BASICO	13D12 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Ginecología y Obstetricia	2026	04	02	
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

EDAD: 39 AÑOS. ANTECEDENTES PERSONALES: NO REFIERE. ANTECEDENTES FAMILIARES: HTA (MADRE) ANTECEDENTES QUIRURGICOS: CESAREA Nº1 ANTECEDENTES GINECOOBSTETRICOS: MENARQUIA 14 AÑOS CICLOS REGULARES 30X2 FLUJO ESCASO DISMENORREA 10/10 PAP TEST: HACE 6 AÑOS NO REALIZADO (NORMAL). PLANIFICACION FAMILIAR: MICRYGYNON. GESTAS 2 PARTO 1 CESAREA 1 ABORTO 0. MOTIVO DE CONSULTA: PACIENTE EN TRATAMIENTO CON ANTICONCEPTIVO INYECTABLE FENVULEN, DESEA CAMBIO DE ANTICONCEPTIVO, PACIENTE SOLICITA ESTERILIZACION YA NO DESEA METODOS ANTICONCEPTIVOS. POR LO QUE SE ENVIA ANTICONCEPTIVOS ORALES COMBINADOS PARA REGULAR MENSTRUACIÓN. PACIENTE REFIERE QUE ACTUALMENTE SE ENCUENTRA RECIEN TOMANDO 4 TABLETAS DE ACOS, AL MOMENTO PACIENTE SOLICITA REFERENCIA PARA SALPINGUECTOMIA. PACIENTE AL MOMENTO REFIERE QUE PRESENTA PREVIO A CICLO MENSTRUAL CEFALEA INTENSA, REFIERE QUE MENSTRUACION SE REGULARIZA HASTA EL PUNTO DE DECIR QUE SE ENCUENTRA CASI NORMAL, 2 MESES DE TRATAMIENTO, AL MOMENTO EN TRATAMIENTO CON MICROGYON. PACIENTE SOLICITA NECESIDAD DE LIGADURA SE INSISTE EN SOLICITUD. NIEGA MOLESTIAS URINARIAS, NIEGA SECRECION VAGINAL. FUM: 20/02/2026. PACIENTE AL MOMENTO CON ADECUADO CICLO MENSTRUAL, REFIERE EPIGASTRALGIA, REFIERE MALESTAR GENERAL, DOLOR ARTICULAR, ALZA TERMICA. NIEGA MOLESTIAS URINARIAS, NIEGA SECRECION VAGINAL.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
CONSEJO Y ASESORAMIENTO GENERAL SOBRE LA ANTICONCEPCION	Z300		

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-04-02	14:56	Ginecología y Obstetricia	JOSE HUMBERTO CARDENAS SACOTO	1009-2016-1670190	

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
2026-04-02	14:56	Ginecología y Obstetricia	JOSE HUMBERTO CARDENAS SACOTO	1009-2016-1670190	