

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
INTRIAGO	QUIROZ	CARMEN ERMINIA	20	03	1987	38 años, 10 meses, 1 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1312582321	MANABI	FLAVIO ALFARO	FLAVIO ALFARO	ARTURO YANEZ y CALLE TRANSVERSAL	099-376-1705 /
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	1312582321	FLAVIO ALFARO	CENTRO DE SALUD TIPO B	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Ginecología y Obstetricia		2026	01	21
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

PACIENTE FEMENINA DE 38 AÑOS DE EDAD ACUDE A CONSULTA PARA SOLICITAR REFERENCIA PARA VALORACION GINECOLOGICA REFIERE HABER SIDO ATENDIDA EN EL HBSA DE FLAVIO ALFARA POR GINECOLOGA POR PRESENTAR DOLOR EN HIPOGASTRIO DE MODERADA INTENSIDAD ,MAS SANGRADO PERSISTENTE 15 DIAS, ABUNDANTE. ANTES DE LIGADURA USABA MICROGYNON. MUCHOS AÑOS. ECO: ENDOMETRIO ENGROASADO CON VESICULAS. AL RASTREO ECOGRAFICO VESICULAS DENTRO DE UTERO. TRAE BIOPSIA DE ENDOMETRIO REALIZADA EL 29 DE DICIEMBRE DEL 2025 LA CUAL REPORTA TEJIDO ENDOMETRIAL CON HIPERPLASIA SIMPLE SIN ATIPIA

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

BIOPSIA DE ENDOMETRIO: TEJIDO ENDOMETRIAL CON HIPERPLASIA SIMPLE SIN ATIPIA

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
HIPERPLASIA DE GLANDULA DEL ENDOMETRIO	N850		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-01-21	09:38	Medicina Rural	VICENTE VIDAL MENDOZA PINARGOTE	1313899575	

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
2026-01-21	09:38	Medicina Rural	VICENTE VIDAL MENDOZA PINARGOTE	1313899575	