

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
BURGOS	VERA	YULY DANIELA	17	09	1990	35 años, 1 meses, 12 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1312620048	MANABI	CHONE	CONVENTO	SAN JACINTO y	099-482-2332 /
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	1312620048	CONVENTO	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	10	29
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 35 AÑOS DE EDAD FUM 02/10/2025. AGO: G2 C2 APP NO REFIERE APF: MADRE Y PADRE HTA AQX: CUP 2 ALERGIAS NO REFIERE HABITOS NO REFIERE. ACUDE EL DIA DE HOY A CONSULTA POR PLANIFICACION FAMILIAR, SE DA ASESORIA SOBRE LOS TIPOS DE METODOS ANTICONCEPTIVOS. PACIENTE INDICA QUE DESEA LIGARSE, PARA LO CUAL SE LE EXPLICA VENTAJAS Y DESVENTAJAS DE LA ESTERILIZACION Y DICE ESTAR SEGURA DE HACERLO. SE ENVIA REFERENCIA POR PARIDAD SATISFECHA AL HOSPITAL NAPOLEON DAVILA PARA VALORACION POR GINECOLOGIA. POR EL MOMENTO SE EMPIEZA METODO DE PLANIFICACION FAMILIAR CON ANTICONCEPTIVO INYECTABLE ESTRADIOL VALERATO + NORETISTERONA ENANTATO 5MG+50MG. SE EXPLICA VENTAJAS Y DESVENTAJAS DEL METODO ELEGIDO. AL MOMENTO AFEBRIL, EUPNEICA, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ORIENTADA ES SUS ESFERAS, COLABORA CON EL INTERROGATORIO. SE ENVIA REFERENCIA AL HOSPITAL NAPOLEON DAVILA AL AREA DE CONSULTA EXTERNA DE GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA. SE PRESCRIBE ESTRADIOL VALERATO + NORETISTERONA ENANTATO 5MG+50MG/ML. SE DA ASESORIA SOBRE PLANIFICACION FAMILIAR, DIETA SALUDABLE, ESTILOS DE VIDA SALUDABLE. TAMIZAJE DE VIOLENCIA NO HAY PARAMETROS. SALE ESTABLE DE CONSULTA.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

PARIDAD SATISFECHA DESEA SALPINGECTOMIA BILATERAL

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
ESTERILIZACION	Z302		

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-10-29	11:09	Obstetricia Rural	MICHAEL GABRIEL CRUZ JORDAN	0944322874	

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
2025-10-29	11:09	Obstetricia Rural	MICHAEL GABRIEL CRUZ JORDAN	0944322874	

