

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO DE ORIGEN Y USUARIO / PACIENTE									
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD		TIPOLOGÍA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA		NÚMERO DE ARCHIVO	
MSP		73641	HOSPITAL DR. FRANCISCO VÁSQUEZ BALDA		HOSPITAL BÁSICO	1312717844		1312717844	
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE		SEXO	FECHA NACIMIENTO
CHILA		GUERRERO		GLENDA		MARIUXI		F	06/05/1992
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)		LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL		REFERENCIA		DERIVACIÓN		CONDICIÓN EDAD (MARCAR)	
982648962		982648962		X				H D M A	
PROVINCIA		CANTÓN		PARROQUIA		MOTIVO			
MANABÍ		PEDERNALES		PEDERNALES		1. Accesibilidad geográfica. 2. Falta de espacio físico. 3. Falta de equipamiento. 4. Equipos en mal estado. 5. Problemas de infraestructura.		6. Problemas de abastecimiento. 7. Insuficiencia de profesionales. 8. Inadecuada capacidad resolutoria. 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		CONSULTA EXTERNA	GINECOLOGÍA

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO
 PACIENTE FEMENINO- 33 AÑOS.
 APP CLÍNICOS: NO REFIERE.
 APP QUIRÚRGICOS: NO REFIERE
 AGO: MENARQUIA 2- G2 P2- CITOLOGÍA CERVICAL 2025- ANTICONCEPCIÓN NO USA- FUM 20/08/2025.
 SANGRADO UTERINO DISFUNCIONAL LARGA DATA.
 AL EXAMEN FÍSICO: ABDOMEN SUAVE- DEPRESIBLE- DOLOROSO DIFUSAMENTE EN HIPOGASTRIO; RIG A LA ESPECULOSCOPIA SE EVIDENCIA PÓLIPO EN CUELLO UTERINO (OCUPA CANAL CERVICAL EN TODO SU TRAYECTO).
 ECOGRAFÍA TRANSVAGINAL 08/09/2025: ÚTERO VOLUMEN 80 ML ENDOMETRIO NO VALORABLE, MIOMA SUBMUCOSO 3.44*3.43 CM; OVARIO DERECHO VOLUMEN 13 ML; OVARIO IZQUIERDO 11 ML.
 CITOLOGÍA CERVICAL 19/06/2025: NEGATIVO PARA LIE, INFLAMATORIO MODERADO.
 1. INDICACIONES GENERALES. 2. SE ENTREGA REFERENCIA A CASA DE SALUD CON MAYOR CAPACIDAD RESOLUTIVA.

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS
 ECOGRAFÍA TRANSVAGINAL 08/09/2025: ÚTERO VOLUMEN 80 ML ENDOMETRIO NO VALORABLE, MIOMA SUBMUCOSO 3.44*3.43 CM; OVARIO DERECHO VOLUMEN 13 ML; OVARIO IZQUIERDO 11 ML.
 CITOLOGÍA CERVICAL 19/06/2025: NEGATIVO PARA LIE, INFLAMATORIO MODERADO.

PRE- PRESUNTIVO	DEF- DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF	4.	5.	6.
1.		POLIPO DEL CUELLO DEL UTERO	NB41	X			
2.		OTRAS HEMORRAGIAS UTERINAS O VAGINALES ANORMALES ESPECIFICADAS	N938	X			

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE			
FECHA	HORA	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO
2025/09/09	12:30	REBECA	OLVERA
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		FIRMA	
2200064901			

Ministerio de Salud Pública
 Hospital Dr. Francisco Vázquez Balda
 Dra. Rebeca Olvera
 C.I. 2200064901
 GINECOLOGÍA & OBSTETRICIA
 Reg. General: 0022203977

G. EVALUACIÓN DE LA REFERENCIA / DERIVACIÓN			
REFERENCIA JUSTIFICADA	SI	NO	DERIVACIÓN JUSTIFICADA
CONTRAREFERENCIA			REFERENCIA INVERSA

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO QUE CONTRAREFIERE O REALIZA LA REFERENCIA INVERSA				
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	TIPOLOGÍA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL CUAL SE CONTRAREFIERE O SE REALIZA REFERENCIA INVERSA		
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	FECHA (aaaa-mm-dd)

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO	

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS	

E. TRATAMIENTOS Y PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS REALIZADOS	

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

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

H. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE			
FECHA	HORA	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		FIRMA	