

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
BERMELLO	CUZME	SORAYA AMARILI	11	09	1985	39 años, 11 meses, 2 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1312945924	MANABI	CHONE	CONVENTO	JAPON y SN	098-296-5069 /
Ver instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Conveccional/Celular

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Distrito/Area
MSP	1312945924	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	08	13
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 39 AÑOS SIN APP, CON FUM 10/10/2024. GRAN MULTIPARA FECHA DE PARTO: 11/07/2025 (HOSPITAL BASICO SAN ANDRES) AGO: G5 P5 C0 A0 APF: MADRE HIPERTENSA AQX: NO REFIERE. ALERGIAS: NO REFIERE HABITOS. ACUDE EL DIA DE HOY A CONSULTA POR SEGUNDO CONTROL POST PARTO. SE DA ASEORIA EN PLANIFICACION FAMILIAR, SE OFERTAN METODOS DE PLANIFICACION, PACIENTE DECIDE Y OPTA POR ESTERILIZACION PERO AL MOMENTO DECIDE CUIDARSE CON INYECTABLE A BASE DE PROGESTERONA MEDROXIPROGESTERONA 150MG (DEPO PROVERA) HASTA QUE SALGA CITA CON GINECOLOGIA EN HOSPITAL NAPOLEON DAVILA, SE EXPLICA VENTAJAS Y DESVENTAJAS DE LOS METODOS OFERTADOS. EXAMEN FÍSICO: CABEZA NORMOCEFALO, CUELLO SIN ADENOPATIAS, TÓRAX SIMÉTRICO, CAMPOS PULMONARES VENTILADOS, LATIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, AL EXAMEN GINECOLOGICO UTERO CONTRAIDO. EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES SIMÉTRICAS. NO TRAE EXAMENES DE LABORATORIO SOLICITADOS. SE DA TRATAMIENTO DE HIERRO 60 MG + ACIDO FOLICO 40 MG 1 TAB AL DIA POR 30 DIAS VIA ORAL. SE PREESCRIBE TAMBIEN MEDROXIPOGESTERONA 150MG (DEPO PROVERA) NO SE ENTREGA POR FALTA EN STOCK Y PACIENTE DECIDE COMPRARLA. SE DA ASESORIA SOBRE PLANIFICACION FAMILIAR, DIETA SALUDABLE, ESTILOS DE VIDA SALUDABLE, LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA. TAMIZAJE DE VIOLENCIA NO HAY PARAMETROS. PACIENTE SALE ESTABLE DE CONSULTA.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

PACIENTE DECIDE ESTERILIZACION (SALPINGECTOMIA BILATERAL)

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
ESTERILIZACION	Z302		

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-08-13	11:53	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 clínico

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
2025-08-13	11:53	Obstetricia Rural	MICHAEL GABRIEL CRUZ JORDAN	0944322874	