

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
CEDENO	ALMEIDA	IVANIA GABRIELA	26	02	1997	28 años, 5 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	1313520346	MANABI	CHONE	ELOY ALFARO	LAS PIEDRAS y	099-954-4114 /
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	1313520346	ELOY ALFARO	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	07	28
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 DE 28 AÑOS DE EDAD, SIN APP DE RELEVANCIA, NIEGA ALERGIAS , FUM: 05/07/2025, AL MOMENTO ESTABLE ORIENTADA EN SUS 3 ESFERAS NEUROLÓGICAS. ACUDE A ESTA CASA DE SALUD PARA REVISIÓN DE ECOGRAFÍA TRANSVAGINAL REALIZADA EL 23/07/2025, AL MOMENTO PACIENTE REFIERE DOLOR PÉLVICO DE 7/10 EVA PACIENTE REFIERE QUE EL DOLOR ES DE LEVE A MODERADA INTENSIDAD DE 2 MES DE EVOLUCIÓN. SIGNOS VITALES DENTRO DE RANGOS REFERENCIALES; ANTROPOMETRÍA: OBESIDAD TIPO I; EXAMEN FÍSICO: SIN ALTERACIÓN. SE SOLICITA VALORACIÓN POR LA ESPECIALIDAD DE GINECOLOGÍA.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ULTRASONIDO: UTERO EN ANTEVERSION DE DIMENSIONES NORMALES, ECOGENICIDAD CONSERVADA, NO SE OBSERVAN MASAS OCUPATIVAS AL MOMENTO DEL ESTUDIO ENDOMETRIO HIPERECOGÉNICO TRILAMINAR FINO MIDE 4,88 MM CERVIX DE ASPECTO NORMAL SACO DE DOUGLAS LIBRE DE LÍQUIDO OVARIO DERECHO DE TAMAÑO Y ECOGENICIDAD NORMAL, SE OBSERVAN 7 FOLÍCULOS DE ENTRE 3 A 9 MM OVARIO IZQUIERDO DE TAMAÑO Y ECOGENICIDAD NORMAL, SE OBSERVAN 8 FOLÍCULOS DE ENTRE 3 A 9 MM.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
DOLOR PELVICO Y PERINEAL	R102	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-07-28	14:58	Obstetricia Rural	KEYLI NATHALY LOOR ARROYO	0750052755	

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
2025-07-28	14:58	Obstetricia Rural	KEYLI NATHALY LOOR ARROYO	0750052755	

