

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
CARRANZA	CRUZ	KIMBERLYN ROCIO	19	07	2000	24 años, 1 meses, 30 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1313546382	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	CALLE PRINCIPAL y	099-836-2532 /
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	1313546382	CHONE	CENTRO DE SALUD TIPO C-MATERNO INFANTIL Y EMERGENCIA	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL DE CHONE	Consulta externa	Ginecología y Obstetricia	2024	09	18	
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

refiere paciente con sangrado marrón desde hace una semana; refiere que este trastorno le ha pasado desde hace 4 meses desde que pario, asociado a cólico tipo menstrual. refiere paciente que es su tercer embarazo tuvo dos abortos anteriores de 14 y 15 semanas de gestación,la ultima gestación padeció muchos trastornos asociados a aborto y parto pre termino que motiva al hecho y decisión de no tener mas hijos y requiere y solicita esterilización por voluntad libre.refiere que es madre soltera.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

SANGRE: COMPONENTES SANGUINEOS: HEMATOLOGÍA EXAMEN RESULTADO UNIDADES REFERENCIA BIOMETRÍA HEMÁTICA Serie blanca -GLOBULOS BLANCOS 7.20 x10³ células / uL [3.5 - 9.5] -LINFOCITOS % 40.31 % [20 - 50] -MONOCITOS % 6.27 % [3 - 10] -NEUTROFILOS % 48.31 % [40 - 75] -EOSINOFILOS % 4.95 % [0.4 - 8] -BASOFILOS % 0.16 % [0 - 1] -LINFOCITOS # 2.90 x10³ células / uL [1.1 - 3.2] -MONOCITOS # 0.45 x10³ células / uL [0.1 - 0.6] -NEUTROFILOS # 3.48 x10³ células / uL [1.8 - 6.3] -EOSINOFILOS # 0.36 x10³ células / uL [0.02 - 0.52] -BASOFILOS # 0.01 x10³ células / uL [0 - 0.06] Serie roja -RECUESTO DE GLOBULOS ROJOS * 5.40 x10⁶ células / uL [3.8 - 5.1] -HEMOGLOBINA 14.85 g / dL [11.5 - 15] -HEMATOCRITO 43.00 % [35 - 56] -VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO * 79.70 fL [82 - 100] -HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA 27.50 pg [27 - 34] -CONCENTRACION DE HGB CORPUSCULAR MEDIA - MCHC 34.50 g / dL [31.6 - 35.4] ANCHO DE DISTRIBUCION ERITROCITARIA - RDWC 15.90 % [11 - 16] ANCHO DE DISTRIBUCION ERITROCITARIA - RDWS 43.30 fL [35 - 45] Serie plaquetaria -PLAQUETAS * 529 x10³ células / uL [150 - 450] - VOLUMEN PLAQUETARIO MEDIO (VPM) 7.91 x10³ células / uL [6.5 - 12] VALIDADO POR: LCDO. DARWIN MOREIRA 16/09/2024 10:41

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
ESTERILIZACION	Z302		

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	 FIRMA
2024-09-18	13:48	Medicina General	JUAN PABLO MACIAS FERNANDEZ	1309502043	Firmado electrónicamente por: JUAN PABLO MACIAS FERNANDEZ

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
2024-09-18	13:48	Medicina General	JUAN PABLO MACIAS FERNANDEZ	1309502043	