

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
VARAS	RODRIGUEZ	IRINA GABRIELA	16	05	1991	33 años, 9 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	1313705467	MANABI	CHONE	SANTA RITA	WASHINGTON y ALEJO LASCANO	098-238-6722 /
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	1313705467	SANTA RITA	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	02	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

PACIENTE DE 33 AÑOS DE EDAD. APP SINDROME DE OVARIO POLIQUISTICO EN TRATAMIENTO DE METFORMINA DE 500MG POR DIA+ BOCIO DERECHO+NODULOS TIROIDEOS TIRADS 3. APF MAMA DM2 ABUELO MATERNO DM2 ABUELA MATERNA MUERTE POR CIRRRROSIS. ABUELO PATERNO PROBLEMA DE TIROIDES Y CANCER DE PROSTATA. ABUELA PATERNA PROBLEMAS CARDIOVASCULARES. TIO MATERNO PROBLEMA DE TIROIDES. ACUDE EL DIA DE HOY POR REVISION DE ECOGRAFIA EN DONDE SE REPORTA EN EL APARTADO DE RESULTADOS. AL INTERROGATORIO REFIERE QUE ESTUVO ANTERIORMENTE TRATADA EN GINECOLOGIA POR SU ENFERMEDAD DE SINDROME DE OVARIO POLIQUISTICO Y REFIERE QUE LLEVA AÑOS DESEANDO QUEDAR EMBARAZADA PERO QUE NO HA PODIDO DEBIDO AL SINDROME DE OVARIO POLIQUISTICO.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ULTRASONIDO: utero de tamaño ecogenicidad normal endometrio fino tamaño normal homoganeo saco douglas libre de liquido. ovario derecho tamaño ecogenicidad normal presencia de 4 quistes foliculares menores de 3mm sin dilatacion ovario izquierdo tamaño ecogenicidad normal presencia de 5 quistes foliculares de 2mm sin dilatacion.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
SINDROME DE OVARIO POLIQUISTICO	E282		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-02-18	14:57	Medicina Rural	JOHNNY ISAIAS JACOME MONCAYO	0927252106	

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
2025-02-18	14:57	Medicina Rural	JOHNNY ISAIAS JACOME MONCAYO	0927252106	

