

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ZAMBRANO	ALCIVAR	KAREN ESTEFANIA	26	11	2005	18 años, 10 meses, 21 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1313861542	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	VIA CANUTO y	098-761-9941 / (99)-999-9999
Ver instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Convecional/Celular

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo			Distrito/Area	
MSP	1313861542	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	10	17	
Entidad del Sistema	Establecimiento de salud	Servicio	Especialidad	día	mes	año	

2. Motivo de la referencia o derivación:

Limitada capacidad resolutive	☒	Saturación capacidad instalada	☐
Ausencia temporal del profesional	☐	Otros/especifique:	☐
Falta de profesional	☐		

3. Resumen del cuadro clínico

paciente con resultados de laboratorio y ecografia para su revisión. indica que presenta ovario poliquistico, refiere que estuvo que hasta el 2023 , en específico hasta junio 2023 tomo diane 35 pero refiere que le causaba daño.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

SANGRE: COMPONENTES SANGUINEOS: HEMATOLOGÍA EXAMEN RESULTADO UNIDADES REFERENCIA BIOMETRÍA HEMÁTICA Serie blanca -GLOBULOS BLANCOS 9.17 x10³ células / uL [3.5 - 9.5] -LINFOCITOS % 31.92 % [20 - 50] -MONOCITOS % 8.20 % [3 - 10] - NEUTROFILOS % 56.86 % [40 - 75] -EOSINOFILOS % 2.81 % [0.4 - 8] -BASOFILOS % 0.21 % [0 - 1] -LINFOCITOS # 2.93 x10³ células / uL [1.1 - 3.2] -MONOCITOS # * 0.75 x10³ células / uL [0.1 - 0.6] -NEUTROFILOS # 5.21 x10³ células / uL [1.8 - 6.3] -EOSINOFILOS # 0.26 x10³ células / uL [0.02 - 0.52] -BASOFILOS # 0.02 x10³ células / uL [0 - 0.06] Serie roja -RECUESTO DE GLOBULOS ROJOS 4.84 x10⁶ células / uL [3.8 - 5.1] -HEMOGLOBINA 12.74 g / dL [11.5 - 15] -HEMATOCRITO 37.70 % [35 - 56] -VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO * 77.80 fL [82 - 100] -HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA * 26.30 pg [27 - 34] -CONCENTRACION DE HGB CORPUSCULAR MEDIA - MCHC 33.80 g / dL [31.6 - 35.4] ANCHO DE DISTRIBUCION ERITROCITARIA - RDWC * 16.80 % [11 - 16] ANCHO DE DISTRIBUCION ERITROCITARIA - RDWS 44.60 fL [35 - 45] Serie plaquetaria -PLAQUETAS * 467 x10³ células / uL [150 - 450] - VOLUMEN PLAQUETARIO MEDIO (VPM) 7.96 x10³ células / uL [6.5 - 12] VALIDADO POR: LCDA. SONIA ROBLES 14/10/2024 11:23 BIOQUÍMICA SANGUÍNEA EXAMEN RESULTADO UNIDADES REFERENCIA TGP/ALT 14.00 U / L [0 - 32] COLESTEROL TOTAL 128.00 mg / dL [0 - 200] TRIGLICERIDOS 97.00 mg / dL [0 - 150] VALIDADO POR: LCDA. SONIA ROBLES 14/10/2024 12:06 ULTRASONIDO: ovario derecho e izquierdo multiquistico periferico

5. Diagnóstico

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

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2024-10-17	08:51	Medicina General	JUAN PABLO MACIAS FERNANDEZ	1309502043	

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
2024-10-17	08:51	Medicina General	JUAN PABLO MACIAS FERNANDEZ	1309502043	