

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
VELEZ	VALENCIA	MARIUXI AUXILIADORA	01	11	1991	34 años, 2 meses, 5 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1313897629	MANABI	CHONE	SANTA RITA	LOS SAUCES y	099-888-2739 /
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	1313897629	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		2026	01	06
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 34 AÑOS, ACUDE A CONSULTA PARASOLICITAR SALPINGECTOMIA BILATERAL ANTECEDENTES GINECOOBSTETRICOS: GESTAS: 4 PARTOS: 4 CESAREAS: 0 ABORTOS: 0. PIG: 12/06/2024 MENARQUIA: 14 AÑOS, FUM: 17/09/2025. MÉTODO ANTICONCEPTIVO ACTUAL: HORMONAL INYECTABLE. AL MOMENTO ACTIVA, REACTIVA, ORIENTADA. REFIERE PRESENTAR LEUCORREA BLANCA GRUMOSA CON PRURITO VULVAR. ADEMAS PACIENTE REFIERE DESEO DE ACCEDER A SALPINGECTOMIA BILATERAL POR LO QUE SE REALIZA REFERENCIA A SEGUNDO NIVEL CON GINECOLOGIA

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

PACIENTE DE 34 AÑOS, ACUDE A CONSULTA PARA PLANIFICACIÓN FAMILIAR. ANTECEDENTES GINECOOBSTETRICOS: GESTAS: 4 PARTOS: 4 CESAREAS: 0 ABORTOS: 0. PIG: 12/06/2024 MENARQUIA: 14 AÑOS, FUM: 17/09/2025. MÉTODO ANTICONCEPTIVO ACTUAL: HORMONAL INYECTABLE. AL MOMENTO ACTIVA, REACTIVA, ORIENTADA. REFIERE PRESENTAR LEUCORREA BLANCA GRUMOSA CON PRURITO VULVAR. ADEMAS PACIENTE REFIERE DESEO DE ACCEDER A SALPINGECTOMIA BILATERAL POR LO QUE SE REALIZA REFERENCIA A SEGUNDO NIVEL CON GINECOLOGIA

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
ESTERILIZACION	Z302		

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-01-06	08:12	Medicina Rural	HOLGER YEFREY MUÑOZ MANTILLA	1314779040	 Holger Yefrey Munoz Mantilla Time Stamping Security Data

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
2026-01-06	08:12	Medicina Rural	HOLGER YEFREY MUÑOZ MANTILLA	1314779040	

