

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
MUÑOZ	BRAVO	CAROLINA ELIZABETH	28	06	1995	30 años, 3 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	1314346709	MANABI	CHONE	RICAUARTE	BRAZIL y	099-334-6302 /
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	1314346709	RICAUARTE	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	09	30
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 FEMENINA DE 30 AÑOS DE EDAD. ACUDE A ESTA CASA DE SALUD POR REVISION DE ECOGRAFIA REALIZADA EL 20 DE SEPTIEMBRE DLE 2025 . PACIENTE REFIERE ENCONTRARSE EN CONDICIONES ESTABLES Y SIN SINTOMATOLOGIA CON RESPECTO A SUS PATOLOGIAS DE BASE. APP: ASMA DESDE LOS 15 AÑOS CONTROLADA CON SALBUTAMOL, RINITIS ALERGICA CONTROLADA CON LORATADINA 10MG Y PARACETAMOL 1GR. APQX: NO REFIERE APF: NO REFIERE. PACIENTE ACUDE CON ECOGRAFIA TRANSVAGINAL QUE REPORTA UTERO CENTRAL Y EN AVF, ENDOMETRIO SIN ALTERACIONES. FASE PROLIFERATIVA, OVARIO FOLICULAR UNILATERAL IZQUIERDO, LIQUIDO EN FSD. CONSIDERAR EPI, SE RECOMIENDA VALORACION POR GINECOLOGIA. PACIENTE REFIERE DOLOR PELVICO TIPO OPRESIVO EVA 7/10 QUE NO SE IRRADIA Y NO CEDE CON NADA. AL MOMENTO PACIENTE ACTIVA, REACTIVA, ORIENTADA EN LAS 3 ESFERAS COGNITIVAS, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE. A LA EXPLORACIÓN FÍSICA, CABEZA: NORMOCÉFALO, MUCOSAS HÚMEDAS Y ROSADAS; CUELLO SIN ADENOPATÍAS; TÓRAX SIMÉTRICO, CSPA CLAROS Y VENTILADOS, RSCS RÍTMICOS NORMOFÓNICOS; ABDOMEN, AUSCULTACIÓN: RSHS PRESENTES, PERCUSIÓN: TIMPÁNICA, PALPACIÓN: BLANDO DEPRESIBLE DOLOROSO A LA PALPACION SUPERFICIAL Y PROFUNDA EN HEMIABDOMEN INFERIOR; EXTREMIDADES: FALANGES COMPLETAS EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES, TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO Y PIEL NORMAL. PLAN: 1. MEDIDAS GENERALES 2. SIGNOS DE ALARMA 3. HIDRATACION 4. ANALGESIA 5. REFERENCIA GINECOLOGIA 6. DIETA Y EJERCICIO 7. CONTROL

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ULTRASONIDO: ECOGRAFIA TRANSVAGINAL QUE REPORTA UTERO CENTRAL Y EN AVF, ENDOMETRIO SIN ALTERACIONES. FASE PROLIFERATIVA, OVARIO FOLICULAR UNILATERAL IZQUIERDO, LIQUIDO EN FSD. CONSIDERAR EPI, SE RECOMIENDA VALORACION POR GINECOLOGIA

5. Diagnóstico

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

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-09-30	10:27	Medicina Rural	ROSSANA PAOLA NAVARRETE VERDUGA	1311453029	

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
2025-09-30	10:27	Medicina Rural	ROSSANA PAOLA NAVARRETE VERDUGA	1311453029	