

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
DE LA CRUZ	MEDRANDA	SARA NOEMI	09	11	1995	30 años, 1 meses, 13 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1314656222	MANABI	CHONE	CONVENTO	AGUSTIN GILER y	099-062-1432 /
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	1314656222	CONVENTO	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	12	22
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 FUM: 07/10/2025 AGO: G1 P1 C0 A0 FUP: 20/01/2020, APP: NO REFIERE, APF: PADRE DIABETICO Y MADRE PROBLEMAS DE TIROIDES, AQX: NO REFIERE, ALERGIA: NO REFIERE, HABITOS: NO REFIERE. CATEGORIZACION DE RIESGO OBSTETRICO PERIODO INTERGENESICO LARGO (1) OBESIDAD (3) RIESGO OBSTETRICO ALTO PUNTAJE TOTAL= 4. HOY CURSA EMBARAZO DE 9.6 SEMANAS DE GESTACIÓN POR ECO REALIZADA EL 05/12/2025 CON REPORTE DE 7.3SG FPP 21/07/2026. ACUDE A CONSULTA EN ESTA UNIDAD DE SALUD PARA SEGUNDO CONTROL PRENATAL + REVISION DE EXAMENES COMPLEMENTARIOS + SECRECION VAGINAL AMARILLA CON GRUMOS SIN MAL. HEMODINAMICAMENTE ESTABLE COLABORA CON EL INTERROGATORIO.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ULTRASONIDO: ECOGRAFIA MAMARIA: MAMA DERECHA SE REALIZAN VARIOS BARRIDOS ECOGRAFICOS EN LOS CUATRO CUADRANTES SE OBSERVA A NIVEL DE HORA 9 PRESENTA LOE ANECOICA HOMOGenea DE FORMA REDONDA CON BORDES DEFINIDOS Y CONTORNO REGULAR SIN TABICACIONES MIDE 0.5X0.4X0.9CM UBICADO 1.1CM DE PROFUNDIDAD, LOE EN RELACION A PROBABLE QUISTE SIMPLE. MAMA IZQUIERDA SE REALIZAN VARIOS BARRIDOS ECOGRAFICOS EN LOS CUATRO CUADRANTES SE OBSERVA A NIVEL DE HORA 11 PRESENTA MULTIPLES LOES ANECOICAS, HOMOGeneas DE FORMA REDONDA CON BORDES DEFINIDOS Y CONTORNO REGULAR SIN TABICACIONES LA DE MAYOR DIAMETRO MIDE 0.7X0.4X0.8CM UBICADO 1.1CM DE PROFUNDIDAD, LOE EN RELACION A PROBABLE QUISTE SIMPLE. CATEGORIA BIRADS II. ULTRASONIDO: ECOGRAFIA OBSTETRICA CON REPORTE DE GESTACION CON PRESENCIA DE EMBRION UNICO DE 7.3SG, INTRAUTERINO, FCF 154LPM, CRL 1.24CM, CERVIX LARGO OCI Y OCE CERRADOS, REACCION CORIODECIDUAL NORMAL, SE VISUALIZA HEMATOMA RETROCORIAL 0.7X0.54CM.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
MASTOPATIA QUISTICA DIFUSA	N601		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-12-22	08:52	Obstetricia Rural	MICHAEL GABRIEL CRUZ JORDAN	0944322874	

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
2025-12-22	08:52	Obstetricia Rural	MICHAEL GABRIEL CRUZ JORDAN	0944322874	