

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
INTRIAGO	GUADAMUD	TANIA GRISELDA	05	02	1995	30 años, 10 meses, 25 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1314777705	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	CDLA CHEQUELANDIA y AV AMAZONAS	098-536-9538 /
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	1314777705	CHONE	CENTRO DE SALUD TIPO C-MATERNO INFANTIL Y EMERGENCIA	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Ginecología y Obstetricia	2025	12	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 - CON APP DE DEPRESION - ACUDE A REVISAR ECOGRAFIA Y EXAMENS LABORATORIO - FECHA DE ULTIMA MENSTRUACION 20/11/25 04:28 QUE REPITE LOS PRIMEROS DIAS DEL MES DONDE ES ABUNDANTE DOLOROSA 07:28 - ESTA EN PLANIFICACION FAMILIAR CON SOLUNA AMPOLLA (5 mg de Estradiol y 50 mg de Noretisterona) DE 20 MESES DE DURACION CON ESTE METODO DONDE SE DIO INICIO A LA MENSTRUACION IRREGULAR.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

PRUEBAS ESPECIALES: PCR Cualitativo Negativo BIOMETRIA HEMATICA: BIOMETRÍA HEMÁTICA Recuento de Glóbulos Rojos 4.47 10⁶/μL 4 - 6 Hemoglobina 12.6 g/dL 13 - 17 Hematocrito 39.4 % 40 - 50 Volumen Corpuscular Medio (VCM) 88.2 μm³ 80 - 100 Hemoglobina Corpuscular Media (HCM) 28.2 pg 27 - 31 Concentración de Hb Corp. Media (CHCM) 32 g/dL 30 - 36 Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDW)c 13.2 % 11.5 - 15.5 Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDW)s 44.8 μm³ Plaquetas 372 10³/μL 150 - 450 Plaquetocrito 0.35 % 0.1 - 0.5 Volumen Plaquetario Medio (MPV) 9.5 μm³ 7.4 - 11 Índice de Distribución Plaquetaria (PDW)c 11 % 10 - 18 P-LCC (PLA: Recuento celulas grandes) 77 10³/μL 44 - 140 P-LCR (PLA: Proporción celulas grandes) 20.8 % 18 - 50 Glóbulos Blancos 7.9 10³/μL 4 - 10 Linfocitos (%) 44.7 % 25 - 40 Neutrófilos (%) 46.5 % 55 - 65 Monocitos (%) 4.4 % 2 - 10 Eosinófilos (%) 4.1 % 0.5 - 5 Basófilos (%) 0.3 % 0 - 2 Linfocitos (#) 3.53 10³/μL 1 - 4.4 Neutrofilos (#) 3.68 10³/μL 1.6 - 7 Monocitos (#) 0.35 10³/μL 0.3 - 1 Eosinófilos (#) 0.32 10³/μL 0 - 0.5 Basófilos (#) 0.02 10³/μL 0 - 0.2 ULTRASONIDO: FOLICULOS EN 5 Y 9 EN OVARIOS -

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
MENSTRUACION IRREGULAR, NO ESPECIFICADA	N926		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-12-30	12:49	Medicina General	DAVID GABRIEL MEZA MONTES	1312779588	



Firmado electrónicamente por:
DAVID GABRIEL MEZA MONTES
Validar únicamente con FirmasEC

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 clínico

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
2025-12-30	12:49	Medicina General	DAVID GABRIEL MEZA MONTES	1312779588	