

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
CEDEÑO	CEDEÑO	ANA PAOLA	23	03	1999	25 años, 10 meses, 18 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1314781608	MANABI	CHONE	SAN ANTONIO	LOS ALMENDROS y	098-958-1503 /
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	1314781608	SAN ANTONIO	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	02	10
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 clinico

PACIENTE DE 25 AÑOS, APP: NO REFIERE, APF: HTA PAPA, CANCER DE OVARIO (TIA PATERNA) APQX: NO REFIERE. AGO: G1 P1 A0 C0, ACUDE CON RESULTADO DE PAP: FROTIS 30/01/2025:: NO, INFLAMACIÓN: MODERADO, GERMEN: FLORA BACILAR, DIAGNOSTICO: IMFLAMACIÓN. ACUDE CON LABORATORIOS 04/02/2025:: GLUCOSA: 101.0, GLUCOSA POST PRANDEAL: 100.0, T3 LIBRE 2.87, T4 LIBRE 1.15, TSH: 2.97. TAMBIEN ACUDE CON ECOGRAFÍA PELVICA QUE REPORTA 07/08/2024: UTERO DE BORDES Y CONTORNOS REGULARES TEXTURA HOMOGENEA NO IMAGENES NODULARES NI QUISTICOS ENDOMETRIO LINEAL. OVARIO DERECHA MICROQUISTICO 3 TAMAÑO NORMAL, OVARIO IZQUIERDO PRESENCIA DE IMAGEN QUISTICA FOLICULAR. FONDO DE SACO DE DOYGLAS FLUIDO MODERADO CUELLO UTERINO NORMAL, IDX: QUISTE FOLICULAR EN OVARIO IZQUIERDO, MICROQUISTES DE OVARIO DE DRECHO. EPI. PACIENTE REFIERE QUE MENSTRUA 3 SEMANAS DEL MES, CAIDA DE CABELLO, CEFALEA. NO DISURIA, NO SECRECIÓN. AL MOMENTO PACIENTE ESTABLE, REACTIVA. EXAMEN FISICO : DOLOR PELVICO A LA PALPACIÓN PROFUNDA Y SUPERFICIAL
--

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ECOGRAFÍA PELVICA: IDX: QUISTE FOLICULAR EN OVARIO IZQUIERDO, MICROQUISTES DE OVARIO DE DRECHO. EPI. TELEFONO: 0999977701 // 0999964525

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
QUISTE FOLICULAR DEL OVARIO	N830		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-02-10	10:21	Medicina Rural	JOSSELIN VALENTINA CORNEJO VERA	1314595487	

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
2025-02-10	10:21	Medicina Rural	JOSSELIN VALENTINA CORNEJO VERA	1314595487	

