

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO DE ORIGEN Y USUARIO / PACIENTE															
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD		TIPOLOGIA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA			NÚMERO DE ARCHIVO						
MSP		1340	CS, VALDEZ		A	1314959857			1314959857						
PRIMER APELLIDO			SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE		SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)			
VILLEGAS			DELGADO		GLORIA		MARIANELA		F	11/10/1989	35	H	D	M	A
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)			TIPO DE COBERTURA		REFERENCIA		X	DERIVACIÓN							
981296300			MSP						MOTIVO						
					1. Accesibilidad geográfica.				6. Problemas de abastecimiento.						
					2. Falta de espacio físico.				7. Insuficiencia de profesionales.						
					3. Falta de equipamiento.				8. Inadecuada capacidad resolutiva						
					4. Equipos en mal estado.				9. Ausencia de la prestación en la cartera de servicios						
					5. Problemas de infraestructura.										
PROVINCIA		CANTÓN		PARROQUIA											
MANABI		ROCAFUERTE		ROCAFUERTE											

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL QUE SE REFIERE - DERIVA			
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	SERVICIO	ESPECIALIDAD
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	CONSULTA EXTERNA	GINECOOBSTETRICIA

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO
PACIENTE DE 35 AÑOS DE EDAD CON OBESIDAD, CON DIAGNOSTICO DE UTERO ADENOMIOMATOSO, QUISTE EN OVARIO DERECHO, ACUDE CON ECOGRAFIA, DOLOR EN VIENTRE BAJO, REFIERE TENER MENSTRUACIONES , ABUNDANTES DE 7 DIAS, EN EL AÑO 2022 ASISTIO A CONSULTA EN HOSPITAL NATALIA HUERTA, PARA PROGRAMACION DE CIRUGIA PERO NO SE REALIZO POR ANEMIA 11/2/25 HB 9.7, HCT 32.1, VCM 78.1, HCM 23.5, PLT 293.000, GB 8010, NEU 51.3, LYM 30.1

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS
UTERO: EN RETROFLEXION ECOGENICIDAD HETEROGENEA CON TONO SIRREGULARES GLOBULOSO, CON TAMAÑO AUMENTADO QUE MIDE 12.90CM DE DIAMETRO LONGITUDINAL PX 6.86 CM DE DIAMETRO TRANSVERSO, SE OBSERVA MULTIPLES IMAGENES HETEROGENEAS QUE MIDEN HASTA 6.28 CM DE DIAMTERO, SUGESTIVAS DE MIOMATOSIS. -ENDOMETRIO:BIEN DEFINIFO 0.71 CM DE ESPESOR -MIOMETRIO: HETEROGENEO -CERVIX: ASPECTO Y TAMAÑO CONSERVADO - OVARIO DERECHO: TAMAÑO AUMENTADO PRESENCIA DE IMAGEN ANEOICA DE CONTORNOS DEFINIDOS, NO TABICADA, QUE MIDE 7.13 CM (VOLUMEN 189.79ML COMPATIBLE CON QUISTE) -. OVARIO IZQUIERDO: TAMAÑO Y MORFOLOGIA NORMAL - CONCLUSION: UTERO ADENOMIOMATOSO Y QUISTE DE OVARIO DERECHO

E. DIAGNÓSTICO													
PRE= PRESUNTIVO		DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF					CIE	PRE	DEF	
1.	LEIOMIOMA DEL UTERO, SIN OTRA ESPECIFICACION		D259		X	4.							
2.						5.							
3.						6.							

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE				
FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
13/02/25	12H00	LENIN	YENCHONG	MEZA
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		FIRMA	SELLO	
1310215338				

G. EVALUACIÓN DE LA REFERENCIA / DERIVACIÓN															
REFERENCIA JUSTIFICADA			SI		NO		DERIVACIÓN JUSTIFICADA			SI		NO			
CONTRAREFERENCIA													REFERENCIA INVERSA		

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO QUE CONTRAREFIERE O REALIZA LA REFERENCIA INVERSA									
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD		TIPOLOGIA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA		NÚMERO DE ARCHIVO	

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL CUAL SE CONTRAREFIERE O SE REALIZA REFERENCIA INVERSA				
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		ESTABLECIMIENTO DE SALUD	DISTRITO	FECHA (aaaa-mm-dd)

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

E. TRATAMIENTOS Y PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS REALIZADOS

F. DIAGNÓSTICO													
PRE= PRESUNTIVO		DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF					CIE	PRE	DEF	
1.						4.							
2.						5.							
3.						6.							

G. TRATAMIENTO RECOMENDADO A SEGUIR EN ESTABLECIMIENTO DE SALUD AL QUE SE CONTRAREFIERE

H. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE				
FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		FIRMA	SELLO	