

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ZAMBRANO	LOOR	MIRIAN ALEXANDRA	05	04	1986	38 años, 11 meses, 6 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1315268571	MANABI	CHONE	SANTA RITA	NUEVA VIDA y TEMPLO ENVAGELICO	099-558-7534 / (99)-999-9999
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	1315268571	NAUSE	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	03	11
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 38 AÑOS. APP: EPILEPSIA A LOS 12-15 AÑOS TTO CARBAMAZEPINA 800MG(400MG DIA / 400MG NOCHE). APF: MAMA CON CALCULOS RENALES/ 2 HERMANOS Y 1 HERMANA CON EPILEPSIA. APQX: SALPINGECTOMIA. NIEGA ALERGIA MEDICAMENTOSA.ACUDE POR CONTROL DE SU DOLOR CRÓNICO/ TRAE LAB REALIZADO EN H. NAPOLEON DAVILA C. 19/02/2025: LEUCOS 3.98/ HEMATIES: 3.82/ HB: 11.9/ HCT: 34.8/ PLQT: 227/ NEUT: 1.94/ MCV: 91.1/ MCH: 31.2/ MCHC: 34.2/AC. URICO: 3.40/ CREATININA 0.58/FC: 116.93/ H. PYLORI POSITIVO/ EMO NO PATOLOGICO. DOLOR PELVICO PERSISTE SE ENVIO ECO TRANSVAGINAL 10/03/2025 CON REPORTE: UTERO ECOGENICIDAD HOMOGenea/ DIAMETRO DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES/ ENDOMETRIO MIDE 14MM/ PRESENCIA DE LIQUIDO EN EL SACO DE DOUGLAS / OVARIO DERECHO CONSERVADO / OVARIO IZQUIERDO QUISTE SIMPLE DE 16MM. POR SEGUIMIENTO DE NEUROLOGIA SE CAMBIA MEDICACION DE CARBAMAZEPINA 800MG POR AC. VALPROICO 500MG YA QUE NO SE CUENTA CON DICHA MEDICACION EN UNIDAD Y POR CRITERIOS SOCIOECONOMICOS SE CAMBIA/ SE EVIA LAB. H. PILORY 4/04/2025 POSTERIOR A TTO CS TIPO C

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ECO TRANSVAGINAL 10/03/2025 CON REPORTE: UTERO ECOGENICIDAD HOMOGENEA/ DIAMETRO DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES/ ENDOMETRIO MIDE 14MM/ PRESENCIA DE LIQUIDO EN EL SACO DE DOUGLAS / OVARIO DERECHO CONSERVADO / OVARIO IZQUIERDO QUISTE SIMPLE DE 16MM.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
QUISTE EN DESARROLLO DEL OVARIO	Q501		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-03-11	12:02	Medicina Rural	EYLEEN ALEXA PESANTES CASTRO	1316282464	

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
2025-03-11	12:02	Medicina Rural	EYLEEN ALEXA PESANTES CASTRO	1316282464	