

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		73641	HOSPITAL DR. FRANCISCO VÁSQUEZ BALDA		HOSPITAL BÁSICO	1315655884		1315655884			
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE		SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)
ESMERALDAS		ZAMBRANO		BRIGGITTE		STEFANIA		F	20/11/1996	29	H D M A
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)					REFERENCIA	DERIVACIÓN		MOTIVO			
0999386799 0982921776					X			☐ 6. Problemas de abastecimiento. ☐ 7. Insuficiencia de profesionales. ☐ 8. Inadecuada capacidad resolutoria ☐ 9. Ausencia de la prestación en la cartera de servicios			
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL					1. Accesibilidad geográfica.						
PROVINCIA					2. Falta de espacio físico.		X				
CANTON					3. Falta de equipamiento.						
PARROQUIA					4. Equipos en mal estado.						
PEDERNALES					5. Problemas de infraestructura.						

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL QUE SE REFIERE - DERIVA			
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	SERVICIO	ESPECIALIDAD
MSP		CONSULTA EXTERNA	GINECOLOGIA

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO	
PACIENTE FEMENINO- 29 AÑOS. APP: MIOMATOSIS UTERINA MADRE. APP CLÍNICOS: NO REFIERE. APP QUIRÚRGICOS: CESÁREA 4- SALPINGECTOMÍA BILATERAL. AGO: MENARQUIA 12 AÑOS- G4 C4 HV4- CITOLOGÍA CERVICAL 2025- FUM 25/01/2026- CICLOS IRREGULARES.	
PACIENTE CON ANTECEDENTE DE MIOMATOSIS UTERINA, REFIERE MENSTRUACIONES FLUJO ABUNDANTE CINCO MESES DE EVOLUCIÓN, ACOMPAÑA DOLOR PÉLVICO PERSISTENTE.	
HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE. ABDOMEN BLANDO- DEPRESIBLE- DOLOROSO DIFUSAMENTE EN HIPOGASTRIO, ALTURA DE FONDO UTERINO POR ENCIMA DE CICATRIZ UMBILICAL ATRIBUIDO A MIOMA GIGANTE. RIG SE DIFIERE.	
INDICACIONES GENERALES. LABORATORIO: BH. SE ENVÍA REFERENCIA A CASA DE SALUD CON MAYOR CAPACIDAD RESOLUTIVA.	

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS	
ECOGRAFIA TRANSVAGINAL 22/01/2026: ÚTERO 32*14*17 CM, VOLUMEN UTERINO 4252 ML. OVARIOS NO VALORABLES EN RELACIÓN A MIOMA GIGANTE. CITOLOGÍA CERVICAL 30/12/2025: NEGATIVO PARA LESIÓN INTRAEPITELIAL ESCAMOSA.	

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE	
FECHA	HORA
2026/02/04	10:00
PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO
REBECA	OLVERA
SEGUNDO APELLIDO	BERNITA
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA
2200064901	<i>Dra. Rebeca Olvera</i>

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

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	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	DEF
4	5
5	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			