

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ROSADO	BUENAVENTURA	DAYANARA JAMILETH	17	01	2000	26 años, 0 meses, 10 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1315792372	MANABI	FLAVIO ALFARO	FLAVIO ALFARO	SD y	000-000-0000 /
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	1315792372	FLAVIO ALFARO	CENTRO DE SALUD TIPO B	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Ginecología y Obstetricia		2026	01	27
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 26 AÑOS ACUDE A ESTA UNIDAD DE SALUD POR PRESENTAR SINTOMATOLOGÍA DE APROXIAMDAMENTE 23 DIAS DE EVOLUCIÓN CARACTERIZADO POR SANGRADO UTERINO ANORMAL, PACIENTE REFIERE MAREO Y CANSANCIO, PACIENTE REFIERE ESTAR EN TRATAMIENTO CON METODO ANTICONCEPTIVO EL CUAL HA DESCONTINUADO, PACIENTE AL MOMENTO, AFEBRIL, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, GLAS GOW 15/15 NOTA: SE REALIZA REFERENCIA PARA ESPECIALIDAD DE GINECOLOGÍA PARA CONTROL Y SEGUIMIENTO.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ULTRASONIDO: UTERO: EN ANTEVERSO FLEXION DERECHA, PARENQUIMA HOMOGENEO, ENDOMETRIO ENGROSADO MIDE 189 MM MIOMETRIO CONSERVADO, A NIVEL DE CERVIX SE OBSERVA UNA IMAGEN ANECOICA, AVASCULAR SUGESTIVO A QUISTE DE NABOTH, MIDE 5.6 MM. FONDO DE SACO DE DOUGLAS SIN LIQUIDO LIBRE. OVARIO DERECHO: TAMAÑO CONSERVADO CON PRESENCIA DE IMÁGENES ANECOICAS, AVASCULARES SUGESTIVO A QUISTES OVARIO IZQUIERDO: TAMAÑO CONSERVADO CON PRESENCIA DE IMAGENES ANECOICAS, AVASCULARES SUGESTIVO A QUISTES. 1D: CONSIDERESE ENGROSAMIENTO ENDOMETRIAL. QUISTE DE NABOTH. QUISTES EN OVARIO BILATERAL

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
HEMORRAGIA VAGINAL Y UTERINA ANORMAL, NO ESPECIFICADA	N939	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-01-27	12:04	Medicina Rural	FRANKLIN JAHIR GARCIA ZAMBRANO	1313078071	

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
2026-01-27	12:04	Medicina Rural	FRANKLIN JAHIR GARCIA ZAMBRANO	1313078071	

