

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
MARQUE	RENDON	BARBARA YAMILETH	17	09	1999	26 años, 9 meses, 21 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1316442795	MANABI	PICHINCHA	SAN SEBASTIAN	VIA MANTA QUEVEDO y	098-921-8136 /
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	1316442795	SAN SEBASTIAN	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D08 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Ginecología y Obstetricia		2026	07	08
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 de edad, residente en Km 105, Ciudadela Pedro Pablo, grupo sanguíneo A Rh positivo. Antecedentes ginecoobstétricos: G3P1A1C1. Acude a consulta manifestando su deseo de realizarse ligadura bilateral de trompas como método anticonceptivo definitivo. Refiere haber completado su deseo reproductivo y expresa de manera voluntaria e informada que no desea tener más hijos. Actualmente utiliza anticoncepción hormonal inyectable combinada (Soluna 5, aplicación mensual), con adecuada adherencia al tratamiento, sin presentar efectos adversos ni complicaciones relacionadas con el método. Antecedentes personales patológicos (APP): Niega antecedentes patológicos de importancia. Antecedentes familiares (APF): Padre con antecedente de hipertensión arterial. Antecedentes quirúrgicos: Cesárea previa x1. Alergias: Niega alergias medicamentosas, alimentarias o ambientales conocidas. Fecha de última menstruación (FUM): Desconoce. Tamizaje de cáncer cervicouterino: No cuenta con citología cervical (Papanicolaou) previa. Se entrega orden para la realización del examen y se brindan las indicaciones correspondientes. Índice de masa corporal (IMC): 29,8 kg/m², compatible con sobrepeso. Se brinda consejería sobre hábitos de vida saludables, alimentación balanceada y actividad física, recomendando control periódico del peso.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

SE GENERA ORDEN DE PAP CON PRIORIDAD CONTROL.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
ESTERILIZACION	Z302		

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-07-08	15:58	Obstetricia	MONICA ARIANA ZAMBRANO PONCE	1314661123	

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 clínico

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
2026-07-08	15:58	Obstetricia	MONICA ARIANA ZAMBRANO PONCE	1314661123	