

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		1246	C. S TOSAGUA		TIPO C	1316605169								
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE		SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDA D	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)			
ORBE		ORTIZ		MONICA		MARIA		F	30/07/1997	27	H	D	M	A
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)		TIPO DE COBERTURA		REFERENCIA		DERIVACIÓN								
969607430		NO TIENE		X										
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL				1. Accesibilidad geográfica.		MOTIVO								
PROVINCIA		CANTÓN		PARROQUIA		2. Falta de espacio físico.								
MANABI		TOSAGUA		EL JUNCAL		3. Falta de equipamiento.								
						4. Equipos en mal estado.								
						5. Problemas de infraestructura.								
						6. Problemas de abastecimiento.								
						7. Insuficiencia de profesionales.								
						8. Inadecuada capacidad resolutive								
						9. Ausencia de la prestación en la cartera de servicios		X						

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL QUE SE REFIERE - DERIVA

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		ESTABLECIMIENTO DE SALUD		SERVICIO		ESPECIALIDAD	
MSP		HOISPITAL NAPOLEON DAVILA		CONSULTA EXTERNA		GINECOLOGIA	

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

PACIENTE FEMENINA DE 27 AÑOS DE EDAD, SIN ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES DE IMPORTANCIA, AGO: G07,P4, C01, A01 MUERTE NEONATAL 1, FUM: 27/12/2024. MENARQUIA: 11 AÑOS. PACIENTE REFIERE QUE HACE DOS MESES ACUDIO A ESTA CASA DE SALUD PARA REVISION DE RESULTADOS DE PAPANICOLAU PREVIO, DONDE SE EVIDENCIO LESION INTRAEPITELIAL DE BAJO GRADO, SE REALIZO NUEVO PAPANICOLAU EL 30/10/2024, HASTA EL MOMENTO NO LLEGAN RESULTADOS. REFIERE TAMBIEN SECRECIONES VAGINALES A REPITICION, AL MOMENTO CON SECRECION BLANCA. AL MOMENTO PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, BUENA APARIENCIA GENERAL.

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

PAPANICOLAU : 5/06/2024: COMPONENTE ENDOCERVICAL/ZONA DE TRANSFORMACION. MICROORGANISMO: FLORA BACILAR MIXTA ++, POLIMORFONUCLEARES +++ . RESULTADO: LESIÓN INTRAEPITELIAL DE BAJO GRADO. SUGERENCIA: CONTROL 3 MESES. OBSERVACIÓN: SE OBSERVAN CÉLULAS ESCAMOSAS CON NÚCLEOS GRANDES IRREGULARES

E. DIAGNÓSTICO

	PRE= PRESUNTIVO	DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF		CIE	PRE	DEF
1.	LIE DE BAJO GRADO		R876		X	4.			
2.						5.			
3.						6.			

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (H:mm)	PRIMER NOMBRE		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
08/01/2025	11:11	Katty		Cedeño		Rodriguez	
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		FIRMA		SELLO			
1206699983							

G. EVALUACION DE LA REFERENCIA / DERIVACION

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 CLINICO

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

E. TRATAMIENTOS Y PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS 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 (H:mm)	PRIMER NOMBRE		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		FIRMA		SELLO			