

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					HAGA			B		1351814163			1351814163				
PRIMER APELLIDO			SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE			SEGUNDO NOMBRE		SEXO		FECHA NACIMIENTO		EDAD			
SABANDO			GARCIA		GEMA			GEOMARA		F		26-05-1995		30			
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)								REFERENCIA		DERIVACIÓN		CONDICIÓN EDAD (MARCAR)					
0968542097								X				H D M A					
1. Accesibilidad geográfica.												X					
2. Falta de espacio físico.																	
3. Falta de equipamiento.																	
4. Equipos en mal estado.																	
5. Problemas de infraestructura.								X									
PROVINCIA			CANTÓN		PARROQUIA												
MANABI			BOLIVAR		CALCETA												
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 DE 30 AÑOS DE EDAD, NULIPARA, CON ANTECEDENTES DE INFERTILIDAD PRIMARIA Y DIAGNOSTICO CONOCIDO DE MIOMATOSIS UTERINA. CONSULTA POR DOLOR PÉLVICO CRÓNICO, DE CARÁCTER INTERMITENTE, QUE A PROGRESADO EN INTENSIDAD EN LOS ÚLTIMOS MESES. AL EXAMEN FÍSICO PRESENTA DOLOR A LA PALPACIÓN PROFUNDA EN HIPOGASTRIO.																	
D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS																	
SE REALIZA ULTRASONIDO PÉLVICO, SE EVIDENCIA UN ÚTERO DE CONTORNOS CONSERVADOS, PERO CON ARQUITECTURA HETEROGÉNEA Y VOLUMEN AUMENTADO, DE APROXIMADAMENTE 160 CC. ENDOMETRIO NO VALORABLE DEBIDO A LA DISTORSIÓN ESTRUCTURAL. EN LA CARA POSTERIOR DEL ÚTERO DESPLAZÁNDOSE HACIA EL ANEXO DERECHO, SE IDENTIFICA TUMORACIÓN SÓLIDA, COMPATIBLE CON MIOMA DE BORDES BIEN DEFINIDOS CON UN VOLUMEN CERCANO A 120 CC. ANEXO IZQUIERDO DE MORFOLOGÍA POLIQUÍSTICA CON VOLUMEN DE 13 CC. ANEXO DERECHO DE ASPECTO TUMORAL QUÍSTICO CON UN VOLUMEN DE 40 CC. NO SE IDENTIFICA LÍQUIDO LIBRE EN FONDO DE SACO.																	
E. DIAGNÓSTICO																	
PREF. PRESUNTIVO			DEF. DEFINITIVO		CIE		PRE		DEF		CIE		PRE		DEF		
1. MIOMA UTERINO			D25		X		4.										
2.							5.										
3.							6.										
F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE																	
FECHA (aaaa-mm-dd)			HORA (hh:mm)		PRIMER NOMBRE			PRIMER APELLIDO			SEGUNDO APELLIDO						
27/11/2025			15:00		MAURICIO			VELASQUEZ			VEGA						
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN			FIRMA		SELLO												
1312163874																	
G. EVALUACIÓN DE LA REFERENCIA / DERIVACIÓN																	
REFERENCIA JUSTIFICADA			SI		X		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 CLÍNICO																	
D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS																	
E. TRATAMIENTOS Y PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS REALIZADOS																	
F. DIAGNÓSTICO																	
PREF. 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 (hh:mm)		PRIMER NOMBRE			PRIMER APELLIDO			SEGUNDO APELLIDO						
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN			FIRMA		SELLO												