

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
SANTANA	ANCHUNDIA	JAZMARI CECILIA	24	03	2008	17 años, 4 meses, 5 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1351831969	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	CDLA 30 DE MARZO y PRIMERA ENTRADA	099-971-2031 /
Ver instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Convencional/Celular

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Distrito/Area
MSP	1351831969	SANTA MARTHA	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Ginecología y Obstetricia		2025	07	29
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

REFIERE HACE 6 MESES SE RETIRÓ IMPANTE SUBDERMICO, POR MOLESTIAS DE CEFALEA Y COLICOS MENSTRUALES, , LLEVA 8 MESES SIN USAR ANTICONCEPTVO, REFIERE CEFALEA TIPO PULSATIL EN HORAS DE LA MAÑAMA SUELE CALMAR CON INGESTA DE MIGRANS, NO REFIERE SINTOMA ACOMPAÑANTE. ECO PELVICA 28/7/2025 LIQUIDO LIBRE EN SACO DE DOUGLAS, AMBOS OVARIOS CON QUISTES FOLICULARES 19 EN OVARIO DERECHO Y 17 EN OVARIO IZQUIERDO, MIDE ENTRE 4 Y 9 MM, ENDOMETRIO TRILAMINAR GRUESO MIDE 9,11MM, FUM 5 DE MAYO 2025, NIEGA GESTAS, TIEN VIDA SEXUAL ACTIVA, CERVIX DE ASPECTO NORMAL, UTERO DIMENSIONES NORMALES

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ULTRASONIDO: LIQUIDO LIBRE EN SACO DE DOUGLAS, AMBOS OVARIOS CON QUISTES FOLICULARES 19 EN OVARIO DERECHO Y 17 EN OVARIO IZQUIERDO, MIDE ENTRE 4 Y 9 MM, ENDOMETRIO TRILAMINAR GRUESO MIDE 9,11MM, FUM 5 DE MAYO 2025, NIEGA GESTAS, TIEN VIDA SEXUAL ACTIVA, CERVIX DE ASPECTO NORMAL, UTERO DIMENSIONES NORMALES

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
ENDOMETRIOSIS DEL UTERO	N800	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-07-29	10:02	Medicina Familiar Y Comunitaria	HELGA ARACELLY CORONEL TUTIVEN	1006-12-1143810	

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

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA