

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
MENDOZA	BARRE	JESSICA MARIA	05	06	1998	26 años, 9 meses, 30 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1351910045	MANABI	CHONE	SANTA RITA	SAN FRANCISCO y	099-845-9327 /
Ver instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Conveccional/Celular

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Distrito/Area		
MSP	1351910045	NAUSE	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	04	04
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 APP: NO REFIERE. APF: NO REFIERE, NIEGA ALERGIA MEDICAMENTOSA. ACUDE POR DOLOR PELVICO EVA 8/10 DE LARGA DATA, TRAE ECOGRAFIA REALIZADA 26/03/2025 CS TIPO C CON REPORTE: UTERO DE ECOGENISIDAD HOMOGENEA, ENDOMETRIO MIDE 8MM/ PRESENCIA DE LIQUIDO EN EL SACO DE DOUGLAS / DIAMETRO UTERINO NORMALES / O. DERECHO TAMAÑO NORMAL SE OBSERVA QUISTE DE 3 Y 6MM/ O. IZQUIERDO TAMAÑO AUMENTADO : QUISTE SIMPLE DE 44X 40MM. AL EXAMEN FISICO: CABEZA NORMOCEFALO, CUELLO SIN ADENOPATIAS, TORAX: CAMPOS PULMONARES CLAROS Y VENTILADOS. NO PRESENTA DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO PRESENTA TIRAJE INTERCOSTAL, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, DOLOROSO A LA PALPACION EN FOSAS ILIACAS, RUIDOS HIDROAEREOS PRESENTES, GENITALES: NORMALES CONSERVADOS, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES SIMETRICAS. REF. GINECOLOGIA

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ULTRASONIDO: ECOGRAFIA REALIZADA 26/03/2025 CS TIPO C CON REPORTE: UTERO DE ECOGENISIDAD HOMOGENEA, ENDOMETRIO MIDE 8MM/ PRESENCIA DE LIQUIDO EN EL SACO DE DOUGLAS / DIAMETRO UTERINO NORMALES / O. DERECHO TAMAÑO NORMAL SE OBSERVA QUISTE DE 3 Y 6MM/ O. IZQUIERDO TAMAÑO AUMENTADO : QUISTE SIMPLE DE 44X 40MM.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
QUISTE EN DESARROLLO DEL OVARIO	Q501		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-04-04	12:35	Medicina Rural	EYLEEN ALEXA PESANTES CASTRO	1316282464	

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
2025-04-04	12:35	Medicina Rural	EYLEEN ALEXA PESANTES CASTRO	1316282464	

