

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ZAMBRANO	ZAMBRANO	NATHALY ESTEFANIA	14	02	2008	18 años, 0 meses, 11 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1353021338	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	NO APLICA y	096-983-0475 / (99)-999-9999
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	1353021338	CHONE	CENTRO DE SALUD TIPO C-MATERNO INFANTIL Y EMERGENCIA		13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Ginecología y Obstetricia		2026	02	25
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 18 años con obesidad tipo I - que acude por menstruación irregular, caracterizada por meses de amenorrea. Refiere antecedente de tratamiento hormonal por quiste ovárico, el cual suspendió hace 6 meses - Última menstruación (FUM): 16/02/2026, con sangrado intermitente de 10 días y escaso. Actualmente no está tomando medicación hormonal. - Refiere además cefalea esporádica, sin otros síntomas asociados // Signos vitales dentro de límites normales - Ecografía transvaginal (23/10/2026): quiste en ovario derecho de 29 x 28 mm, resto del estudio sin alteraciones - presenta Test de Findrisk 12 con riesgo Moderado: 1/6 sufrirá la enfermedad --- ID Menstruación irregular / amenorrea transitoria, probable relacionada con antecedente de quiste ovárico y suspensión de tratamiento hormonal refiere verbalmente prueba de embarazo negativa de hace 2 meses al momento con vida sexual activa sin método de anticoncepción en uso y busca quedar embarazada -

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

''

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
OTROS QUISTES OVARIOS Y LOS NO ESPECIFICADOS	N832		X

FECHA

HORA

ESPECIALIDAD

NOMBRE DEL PROFESIONAL

CÓDIGO

2026-02-25

11:48

Medicina General

DAVID GABRIEL MEZA MONTES

1312779588



Firmado electrónicamente por:
DAVID GABRIEL MEZA MONTES
CMA
Firmar únicamente con FirmaEC

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

2026-02-25

11:48

Medicina General

DAVID GABRIEL MEZA MONTES

1312779588

