

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
MERO	PERALTA	GLENDAMARIBEL	21	05	1978	46 años, 11 meses, 8 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	2100124052	MANABI	CHONE	SANTA RITA	LA SABANA NUEVA y	098-126-5945 /
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	2100124052	SANTA RITA	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	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

PACIENTE DE 46 AÑOS, ACUDE POR CONSULTA GINECOLOGICA. ANTECEDENTES GINECOOBSTETRICOS: GESTAS:10 PARTOS:0 CESAREAS:7 ABORTOS: 3. PIG: 10/06/2017 IVS: 14 AÑOS, MENARQUIA: 15 AÑOS, FUM: 21/04/2025. MÉTODO ANTICONCEPTIVO ACTUAL: SALPINGECTOMIA BILATERAL.NO REFIERE ANTECEDENTE DE ANTICONCEPCIÓN. AL MOMENTO ACTIVA, REACTIVA, ORIENTADA. PACIENTE ACUDE A LA CONSULTA CON ECOGRAFIA REALIZADA EL 7/04/2025 LA CUAL REPORTA: UTERO CON PRESENCIA DE IMÁGENES COMPATIBLES CON MPEQUEÑOS MIOMAS. SE OBSERVA IMAGEN QUISTICA EN OAVRIO DERECHO DE 3.83 X 2.62 CM. EL OVARIO MIDE 3.22 X 2.66X 4.07 CM MIENTRAS QUE EN EL OVARIO IZQUIERDO FARMA Y ASPECTO REGULAR QUE MIDE 1,86 X 1,74 X 1,92 CM. POR LO QUE SE REALIZA REFERENCIA AL HOSPITAL.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

UTERO CON PRESENCIA DE IMÁGENES COMPATIBLES CON MPEQUEÑOS MIOMAS. SE OBSERVA IMAGEN QUISTICA EN OVARIO DERECHO DE 3.83 X 2.62 CM. EL OVARIO MIDE 3.22 X 2.66X 4.07 CM MIENTRAS QUE EN EL OVARIO IZQUIERDO FARMA Y ASPECTO REGULAR QUE MIDE 1,86 X 1,74 X 1,92 CM.

5. Diagnóstico

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

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-04-29	14:09	Obstetricia Rural	BECKY ELIZABETH AVILA ROSADO	0956620934	

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 clínico

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
2025-04-29	14:09	Obstetricia Rural	BECKY ELIZABETH AVILA ROSADO	0956620934	

