

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
SOLORZANO	ZAMBRANO	ELIDA ESMERALDINA	18	04	1955	70 años, 9 meses, 22 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1706164389	MANABI	EL CARMEN	EL CARMEN (URBANO)	EL CARMEN y	098-367-9948 /
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	1706164389	HOSPITAL BASICO DE EL CARMEN	HOSPITAL BASICO	13D05 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Ginecología y Obstetricia		2026	02	09
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

senil de 70 años antecedente HTA CRONICA TTO CARDIOL DE 10, CARVEDILOL 625, DIABETES MELLITUS TIPO II TTO METFORMINA 850MG , HOA:E8,P8 EUTOCICO,AO, MENOPAUSIA 51 AÑOS, REFERIDA DE CENTRO DE SALUD POR PROLAPSO UTERINO COMPLETO CON PESARIO

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ACIDO FOLICO SERICO E INTRAERITROCITARIO: BIOQUÍMICA Glucosa 129 mg/dL 74 - 115 Glucosa Postprandial 181 mg/dL Hasta 140 Validado por: Lcdo. Joel Sornoza UREA SIN REACTIVO. Procesado por: Lcdo. Joel Sornoza Creatinina 0.91 mg/dL 0.6 - 1.1 Ácido Úrico 3.52 mg/dl 2.4 - 6 Colesterol 226 mg/dL 0 - 200 Triglicéridos 104 mg/dL 0 - 150 Validado por: Lcdo. Joel Sornoza ASPARTATO AMINOTRANSFERASA GOT (AST) SIN REACTIVO. Procesado por: Lcdo. Joel Sornoza TGP/ALT 15.60 U/L 0 - 34 Método: Fotometría Automatizada Validado por: Lcdo. Joel Sornoza COPROANÁLISIS COPROPARASITARIO EXAMEN DIRECTO MACROSCÓPICO Color Marrón Consistencia Blanda Aspecto Homogéneo EXAMEN COPROLÓGICO Flora Bacteriana Ligeramente Aumentada Grasas Neutras + Fibras Vegetales + EXAMEN COPROPARASITARIO Quistes de Endolimax Nana + Método: Microscopía Validado por: Lic. Silvia Patricia Párraga Pico, Mgs. HELICOBACTER PYLORI EN HECES NO SE CUENTA CON REACTIVO. Método: Inmunocaptura Sangre Oculta en Heces Negativo Método: Inmunocromatografía Procesado por: Lic. Silvia Patricia Párraga Pico, Mgs. Validado por: Lic. Silvia Patricia Párraga Pico, Mgs. SEROLOGÍA ANTIES TREPTOLISINA (ASTO) SIN REACTIVO. Método: Aglutinación

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
PROLAPSO UTEROVAGINAL, SIN OTRA ESPECIFICACION	N814		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-02-09	13:04	Ginecología y Obstetricia	IVAN GUEJE PICO	1755794367	

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
2026-02-09	13:04	Ginecología y Obstetricia	IVAN GUEJE PICO	1755794367	