

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO DE ORIGEN Y USUARIO / PACIENTE														
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD		TIPOLOGIA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA		NÚMERO DE ARCHIVO						
MSP		73641	HOSPITAL DR. FRANCISCO VÁSQUEZ BALDA		HOSPITAL BÁSICO	1708816499		1708816499						
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE		SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)			
PINCAY		VERA		MARTHA		CONCEPCION		F	09/12/1960	64	H	D	M	A
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)				REFERENCIA		DERIVACIÓN								
939828515				X										
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL				1. Accesibilidad geográfica.		MOTIVO								
PROVINCIA				2. Falta de espacio físico.		6. Problemas de abastecimiento.								
MANABI				3. Falta de equipamiento.		7. Insuficiencia de profesionales.								
CANTON				4. Equipos en mal estado.		8. Inadecuada capacidad resolutoria								
PEDERNALES				5. Problemas de infraestructura.		9. Ausencia de la prestación en la cartera de servicios								
PARROQUIA														
PEDERNALES														

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL QUE SE REFIERE - DERIVA							
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		ESTABLECIMIENTO DE SALUD		SERVICIO		ESPECIALIDAD	
MSP				CONSULTA EXTERNA		GINECOLOGIA	

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO	
PCTE 64 AÑOS, G:7 P:4 C:2 AB:1, REFERIDA DE CENTRO DE SALUD PEDERNALES, POR PRESENTAR DOLOR PELVICO DE HACE 2 MESES DE EVOLUCION APROX., MENOPAUSIA: A LOS 48 AÑOS PRESENTA ECOGRAFIA 16/8/25, UTERO RVF, CENTRAL PIRIFORME CONTORNOS DEFINIDOS BIEN DELIMITADOS, FONDO SACO LIBRE, ENDOMETRIO HOMOGENEO, ECOGENICO, LINEAL BIEN DELIMITADO, DE CONTENIDO ANECOICO EN UNA EXTENSION DE 0.58X0.17, 11.8CM, VOL. 0.06ML, OVARIOS ATRESICOS POR MENOPAUSIA. CONCLUSION: PATOLOGIA ENDOMETRIAL A DESCARTAR EN RELACION A LA CAVIDAD ENDOMETRIAL. FISICO: ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, LEVEMENTE DOLOROSO EN HIPOGASTRIO GENITALES SP	

LABO: 29/8/25
HTCO: 40.9, HG: 13.5 GB: 9310, PLT: 150

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS	
ECOGRAFIA 16/8/25, UTERO RVF, CENTRAL PIRIFORME CONTORNOS DEFINIDOS BIEN DELIMITADOS, FONDO SACO LIBRE, ENDOMETRIO HOMOGENEO, ECOGENICO, LINEAL BIEN DELIMITADO, DE CONTENIDO ANECOICO EN UNA EXTENSION DE 0.58X0.17, 11.8CM, VOL. 0.06ML, OVARIOS ATRESICOS POR MENOPAUSIA. CONCLUSION: PATOLOGIA ENDOMETRIAL A DESCARTAR EN RELACION A LA CAVIDAD ENDOMETRIAL.	

LABO: 29/8/25
HTCO: 40.9, HG: 13.5 GB: 9310, PLT: 150

E. EVALUACIÓN DE LA REFERENCIA / DERIVACIÓN							
PRE- PRESUNTIVO	DEF- DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF	CIE	PRE	DEF
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.
HIPERPLASIA DE LA GLANDULA DEL ENDOMETRIO		N850		X			
				X			
				X			

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE	
2025/09/08 16:30 1311770497 Dr. Carlos Gallardo Esp. GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA Reg. Genescyt: 0321238030	

G. EVALUACIÓN DE LA REFERENCIA / DERIVACIÓN					
REFERENCIA JUSTIFICADA	SI	NO	DERIVACIÓN JUSTIFICADA	SI	NO
CONTRAREFERENCIA			REFERENCIA INVERSA		

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO QUE CONTRAREFIERE O REALIZA LA REFERENCIA INVERSA					
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD		TIPOLOGIA

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL CUAL SE CONTRAREFIERE O SE REALIZA REFERENCIA INVERSA			
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		ESTABLECIMIENTO DE SALUD	

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO	

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS	

E. TRATAMIENTOS Y PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS REALIZADOS	

F. DIAGNÓSTICO	
PRE- PRESUNTIVO	DEF- DEFINITIVO
1.	2.
3.	4.
5.	6.

G. TRATAMIENTO RECOMENDADO A SEGUIR EN ESTABLECIMIENTO DE SALUD AL QUE SE CONTRAREFIERE	

H. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE	
FECHA (aaaa-mm-dd) HORA (hh:mm) PRIMER NOMBRE PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN FIRMA SELLO	