

Chone.

Cardiología.

17/02/2025.

REPÚBLICA DEL ECUADOR
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL
IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

Nº 171692549-8

CIUDADANÍA
APellidos y Nombres
SACA SANMARTIN
JENNY AMABILIA
LUGAR DE NACIMIENTO
LOJA
PUYANGO
MERCADILLO
FECHA DE NACIMIENTO 1977-10-28
NACIONALIDAD ECUATORIANA
SEXO MUJER
ESTADO CIVIL SOLTERO



0968449598 → Paciente.
0939954185 → (Hija) - Jenifer Giler.
Dirección:
El Carmen - Barrio "La Restrepo".
No Seguro.

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
SACA	SANMARTIN	JENNY AMABILIA	26	10	1977	47 años, 3 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	1716925498	MANABI	FLAVIO ALFARO	FLAVIO ALFARO	LA RESTREPO Y LA RESTREPO	096-844-9598 /
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	1/16925498	HOSPITAL BASICO SAN ANDRÉS FLAVIO ALFARO			HOSPITAL BASICO	13007 / ZONA 4		

Refiere o Deriva a:						Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA			Consulta externa	Cardiología	2025	02	17
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

PCTE DE 47 AÑOS G4 P4 LIGADA NO FUM: 15 DE FEBRERO DEL 2025. MENARQUIA 14 AÑOS. SANGRADOS ABUNDANTES. ECO MIOMATOSIS INTRAMURAL 2 X 3CM. EN TTO CON ACOS. PAPANICLOAU MARZO 2024 NORMAL. PCTE REFIERE SANGRADO LUEGO DE COITO. EN ESPERA DE PROGRAMACION QUIRURGICA.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

HB 12.

5. Diagnóstico

Diagnóstico		CIE-10	PRE	DEF	
OTROS EXÁMENES ESPECIALES ESPECIFICADOS		2018			
FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-02-17	09:19	Ginecología y Obstetricia	JESSICA FABIOLA REGALADO SEGOVIA	1309535340	

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
2025-02-17	09:19	Ginecología y Obstetricia	JESSICA FABIOLA REGALADO SEGOVIA	1309535340	