

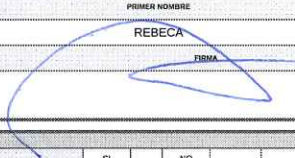
A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO DE ORIGEN Y USUARIO / PACIENTE											
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD		TIPOLOGIA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA		NÚMERO DE ARCHIVO			
MSP		73641	HOSPITAL DR. FRANCISCO VÁSQUEZ BALDA		HOSPITAL BÁSICO	2100587993		2100587993			
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE		SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)
ROBLES		YORI		SANDRA		MARGARITA		F	19/01/1987	38	H D M A
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)					REFERENCIA	DERIVACIÓN					
980074716					X						
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL					MOTIVO						
PROVINCIA	CANTÓN	PARROQUIA		1. Accesibilidad geográfica.		6. Problemas de abastecimiento.					
MANABI	PEDERNALES	PEDERNALES		2. Falta de espacio físico.		7. Insuficiencia de profesionales.					
				3. Falta de equipamiento.		8. Inadecuada capacidad resolutoria					
				4. Equipos en mal estado.		9. Ausencia de la prestación en la cartera de servicios					
				5. Problemas de infraestructura.							

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	
PACIENTE FEMENINO, 38 AÑOS.	
APP: DM MADRE.	
APP CLÍNICOS: NO REFIERE.	
APP QUIRÚRGICOS: EXÉRESIS FIBROADENOMA MAMARIO, SALPINGECTOMÍA BILATERAL.	
AGO: MENARQUIA 13 AÑOS, G6 P5 A1 HV5, CITOLOGÍA CERVICAL 2020, FUM 05/09/2025, CICLOS REGULARES.	
PACIENTE REFIERE PROLAPSO GENITAL DE 5 AÑOS DE EVOLUCIÓN.	
AL EXAMEN FÍSICO: HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE; RIG:	
• INSPECCIÓN VULVAR Y PERINEAL: SE OBSERVA DESCENSO UTERINO A TRAVÉS DEL INTROITO AL REALIZAR MANIOBRA DE VALSALVA.	
• ESPECULOSCOPIA: CUELLO UTERINO VISIBLE EN EL INTROITO VAGINAL DURANTE EL ESFUERZO, SIN EXTERIORIZACIÓN PERMANENTE.	
• TACTO VAGINAL: SE PALPA ÚTERO DESCENDIDO, CUELLO SE SITÚA APROXIMADAMENTE A NIVEL DEL INTROITO. CONSISTENCIA Y MOVILIDAD CONSERVADAS.	
• GRADO DEL PROLAPSO: GRADO II, DEFINIDO COMO DESCENSO DEL CUELLO UTERINO HASTA EL INTROITO VAGINAL, SIN SOBREPASARLO.	
1. INDICACIONES GENERALES. 2. SE ENTREGA REFERENCIA A CASA DE SALUD CON MAYOR CAPACIDAD RESOLUTIVA.	

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS	
SE SOLICITAN ACTUALES	

POLIPO DEL CUELLO DEL ÚTERO		PRE- PRESUNTIVO	DEF- DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF	CIE	PRE	DEF
1.	PROLAPSO UTEROVAGINAL INCOMPLETO			N812		X			
2.									
3.									

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE					
FECHA	HORA	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	
2025/09/12	12:30	REBECA	OLVERA	BERNITA	
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		FIRMA			
2200064901					
		P. de Salud Pública Hospital Dr. Francisco Vásquez Dra. Rebeca Olvera CL 2200064901 GINECOLOGIA & OBSTETRICIA Reg. C.O.M.O.P. 0432203977			

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

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO QUE CONTRAREFIERE O REALIZA LA REFERENCIA INVERSA					
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	TIPOLOGIA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA	NÚMERO DE ARCHIVO

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL CUAL SE CONTRAREFIERE O SE REALIZA REFERENCIA INVERSA			
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	DISTRITO	FECHA (aaaa-mm-dd)

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	CIE	PRE	DEF	CIE	PRE	DEF
1.									
2.									
3.									

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	