

## ATENCIÓN MEDICOS ESPECIALISTAS

- EL PRESENTE ES SOLO UN MODELO DE CÓMO DEBE PRESENTARSE EL INFORME MEDICO GINECOLÓGICO ANTE ESTE DEPARTAMENTO, ENTENDIENDO QUE CADA CASO CLÍNICO ES INDIVIDUAL.
- NO DEBERÁ COPIARSE SOBRE ESTE MODELO.
- CUALQUIER OMISIÓN EN ESTE INFORME DE ALGÚN DETALLE DESCRITO EN LA CITOLOGÍA, IMPLICARÁ POR ESTE DEPARTAMENTO EL RECHAZO AUTOMÁTICO DE LA DOCUMENTACIÓN A LA USUARIA.
- NO SERÁ ACEPTADO NINGÚN INFORME SIN EL RESULTADO DE LA CITOLOGÍA DESCRITO EN ELLA.
- EL INFORME DEBERÁ PRESENTARSE LEGIBLE CON EL NOMBRE, FIRMA, CÓDIGO Y COLEGIO DEL ESPECIALISTA.

Lugar, (fecha) de (mes) de 200x

## **INFORME MEDICO GINECOLOGICO.**

Quien suscribe, médico en ejercicio, hace constar que la paciente, XXXXX XXXXX de XX años de edad, acudió a consulta el día XX/XX/XXXX, realizándose evaluación ginecológica sin presentar evidencias de enfermedades infectocontagiosas, ni ninguna otra patología (**de existir alteración favor hacer descripción de la misma**). Mamas sin depresiones ni tumoraciones, pezones bien implantados sin secreciones (**de existir alteración favor hacer descripción de la misma**) Se tomó muestra de citología el día XX/XX/XXXX, la cual fue reportada como normal (**de existir cualquier alteración tanto de las células epiteliales como de la posible presencia de hongos, bacterias y protozoarios así como a la categorización favor hacer mención de la misma en este informe**). Se practicó ecosonograma con útero y ovarios normales (**de existir alteración favor hacer descripción de la misma**). La paciente se mantiene bajo control ginecológico en tratamiento médico (**especificar el mismo si existiera**).

Dr(a). XXXX XXXX  
Cl: xxxxxxxx.  
MSAS N° / CM N°  
(Firma y Sello)

**Nota: Toda usuaria deberá consignar informe ginecológico (como el descrito anteriormente) en la taquilla de recaudación del departamento médico junto con el resto de la documentación solicitada, de lo contrario le será rechazada la cita de su evaluación.**