

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
PALACIOS	RIVERA	BIRMANIA ROXANA	10	04	1999	25 años, 11 meses, 7 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1313736868	MANABI	BOLIVAR	CALCETA	SIXTO DURAN BALLEn y	093-975-3936 /
Ver instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Conveccional/Celular

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Distrito/Area
MSP	1313736868	SAN BARTOLO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D06 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Gastroenterología		2025	03	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

MUJER DE 25 AÑOS CON APP DE EPILEPSIA EN TTO CON CARBAMAZEPINA DE 200 MG QD. APQX NO REFIERE, ALERGIA: PARACETAMOL. APF: ABUELO MATERNO CA ESTOMAGO FALLECIO HACE 6 AÑOS ACUDE POR CUADRO CLINICO DE 6 MESES DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR DEPOSICIONES LIQUIDAS EN NUMERO DE 4 - 5 AL DIA DESDE , SE ACOMPAÑA DE EPIGASTRALGIA, NAUSEAS Y VOMITO BILIOSO MATUTINO DE 3 MESES DE EVOLUCION. CON PERDIDA DE PESO EXCESIVA ACTUALMENTE IMC 15.44 DELGADEZ SEVERA. ADEMAS MENCIONA CUADRO DE 2 MESES DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR DISNEA Y TAQUICARDIA OCASIONAL. HOY CON PERSISTECIA DE DEPOSICIONES LIQUIDAS AMARILLENTAS #2

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

CON RESULTADOS DE LABORATORIOS PERFIL TIROIDES SIN ALTERACION, BHC SIN ALTERACION,,QUIMICA SIN ALTERACION, COPROANALISIS H,PYLORI NEGATIVO SEROLOGIA PCR NEGATIVO PRUEBA TAMIZAJE RAPIDO HIV NO REACTIVO CHAGAS NO REACTIVO HEPATITIS BY C NO REACTIVO SIFILIS NO REACTIVO

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
SINDROME DEL COLON IRRITABLE CON DIARREA	K580	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-03-17	11:41	Medicina Familiar Y Comunitaria	STALIN GABRIEL INTRIAGO ZAMBRANO	1310605587	

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
2025-03-17	11:41	Medicina Familiar Y Comunitaria	STALIN GABRIEL INTRIAGO ZAMBRANO	1310605587	

