



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		001414	San Pedro De Atascoso		CS-A	1302787898																	
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE		SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)												
Conforme		Eugenio		Atilio		Null		H	13-11-1943	82	<table><tr><td>H</td><td>D</td><td>M</td><td>A</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td>X</td></tr></table>	H	D	M	A				X				
H	D	M	A																				
			X																				
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)				REFERENCIA		DERIVACIÓN MOTIVO																	
0963974786				☒		<table><tr><td>☐</td><td>6. Problemas de abastecimiento.</td><td>☐</td></tr><tr><td>☐</td><td>7. Insuficiencia de profesionales.</td><td>☐</td></tr><tr><td>☐</td><td>8. Inadecuada capacidad resolutive</td><td>☒</td></tr><tr><td>☐</td><td>9. Ausencia de la prestación en la cartera de servicios</td><td>☐</td></tr></table>						☐	6. Problemas de abastecimiento.	☐	☐	7. Insuficiencia de profesionales.	☐	☐	8. Inadecuada capacidad resolutive	☒	☐	9. Ausencia de la prestación en la cartera de servicios	☐
☐	6. Problemas de abastecimiento.	☐																					
☐	7. Insuficiencia de profesionales.	☐																					
☐	8. Inadecuada capacidad resolutive	☒																					
☐	9. Ausencia de la prestación en la cartera de servicios	☐																					
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL																							
PROVINCIA	CANTÓN	PARROQUIA																					
13	1303	130302																					

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL QUE SE REFIERE - DERIVA			
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	SERVICIO	ESPECIALIDAD
MSP	Hospital General Napoleon Davila Cordova	Consulta Externa	Cirugia General

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO	
PACIENTE MAS CULINO DE 82 AÑOS DE EDAD- S IN ANTECEDENTES PERS ONALES PATOLÓGICOS DE RELEVANCIA CONOCIDOS - QUEACUDE A ES TA CAS A DE S ALUD POR PRES ENTAR CUADRO CLÍNICO DE APROXIMADAMENTE 3 DÍAS DE EVOLUCIÓN- CARACTERIZADOPOR DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN HIPOCONDRIODERECHO- DE INICIO INS IDIOS O Y PROGRES IVO- TIPO CÓLICO- DE MODERADAA FUERTE INTENS IDAD- IRRADIADO HACIA EPIGASTRIO Y RES TO DEL ABDOMEN. EL DOLOR S E ACOMPAÑA DE NÁUSEAS Y VÓMITOS ENTRES OCAS IONES DE CONTENIDO ALIMENTARIO- CON PERS IS TENCIA DEL DOLOR POS TERIOR A LOS EPIS ODIOS EMÉTICOS . REFIEREINTOLERANCIA A LA VÍA ORAL. NIEGA FIEBRE- DIARREA- ICTERICIA U OTRA S INTOMATOLOGÍA AS OCIA. POR PERS IS TENCIA Y AUMENTODE LA INTENS IDAD DEL DOLOR ABDOMINAL- DECIDE ACUDIR PARA VALORACIÓN MÉDICA- ACUDE CON ECOGRAFIA ABDOMINAL CONIMPRES ION DIAGNOS TICA DE COLELITIAS IS - HERNIA UMBILICAL E HIPERPLAS IA PROS TATIVA GRADO IV.	

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS	
ULTRAS ONIDO: PÁNCREAS : FORMA- TAMAÑO- ES TRUCTURA NORMAL; VES ICULA BILIAR: DE 9.60 CM DE LONGITUD- PAREDESDELGADAS . EN S U INTERIOR ES VIS IBLE MULTIPLES IMAGENES LITÍAS ICAS DE 4.3MM DE DIAMETRO PROMEDIO. RIÑON DERECHOFORMA Y UBICAICON HABITUAL- BORDES DEFINIDOS - PARENQUIMA CON BUENA DIFERENCIACION Y RELACION CORTICOMEDULARCONS ERVADA. NO HAY IMAGENES S UGES TIVAS DE LITIAS IS - QUIS TES . RIÑON IZQUIERDO: UBICACION HABITUAL- BORDESIRREGULARES -M PARENQUIMA CON BUENA DIFERENCIACION Y RELACION CORTICOMEDULAR CONS ERVADA. BAZO: NORMAL. PROS TATA:AUMENTADA DE TAMAÑO- BORDES IRREGULARES ES TRUCTURA HETEROGENEA CAPS ULA ENGROS ADA- NO DIS RUPTA- HACEPROCIDENCIA HACIA LUZ VES ICAL- DIAMETROS 7.35 X 6.59 X 7.07- PES O DE 179.48. REGIÓN SUPRAUMBILICAL: ES VIS IBLEPROTUS ION DE S ACO HERNIARIO A TRAVES DE LA PARED ABDOMINAL POR UNA APERTURA DE APROXIMADAMENTE 7.3 MM- CON LAMANOBRAS DE VALS ALVA.IMPRES ION DIAGNOS TICA: COLELITIAS IS - HERNIA UMBILICAL- HIPERPLAS IA PROS TATIVA GRADO IV.	

E. DIAGNÓSTICO		PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF		CIE	PRE	DEF
1.	Calculo De La Vesicula Biliar Sin Colecistitis		K802		X	4.			
2.						5.			
3.						6.			

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE				
FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
2026-03-12	05:49	Ramon	Velez	Quevedo
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA		SELLO	
1313445387				

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	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.				4.			
2.				5.			
3.				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	