

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 Sebastian	CS-A	1307924645							
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)				
Laas	Garcia	Franklin	Oswaldo	H	26-03-1972	54	H	D	M	A	
										X	
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)		REFERENCIA		DERIVACIÓN MOTIVO							
0985599710		X									
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL		1. Accesibilidad geográfica.		6. Problemas de abastecimiento.							
		2. Falta de espacio físico.		7. Insuficiencia de profesionales.							
PROVINCIA	CANTÓN	PARROQUIA	3. Falta de equipamiento.		8. Inadecuada capacidad resolutive		X				
13	1311	131152	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	Hospital General Napoleon Davila Cordova	Consulta Externa	Cirugia General

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO	
PACIENTE SEXO MASCULINO 54 AÑOS DE EDAD- REFIERE DOLOR INTENSO Y REPENTINO EN HIPOCONDRIO DERECHO SE IRRADIA A LA ESPALDA O AL HOMBRO DERECHO- SE INICIA DESPUÉS DE COMER ALIMENTOS COLECISTOQUINETICOS- FRECUENTEMENTE POR LA NOCHE- SE ACOMPAÑADA DE NAUSEAS Y REGURGITACIONES ÁCIDAS POR TAL MOTIVO SE REFIERE A ESPECIALIDAD.	

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS	
ULTRASONIDO: EXPLORACIÓN TRANSABDOMINAL CON TRANSDUCTOR CONVEXO DE 4.5 MHZ. **LIMITACIONES:* ESTUDIO LIMITADO PARCIALMENTE POR MODERADO GAS INTESTINAL / ESCASA REPLECIÓN VESICAL. *HÍGADO:* SE EVIDENCIA HÍGADO DE TAMAÑO NORMAL- INCREMENTO MODERADO DE LA ECOGENICIDAD PARENQUIMATOSA. SE OBSERVA UNA ATENUACIÓN ACÚSTICA POSTERIOR DISCRETA QUE DIFICULTA PARCIALMENTE LA VISUALIZACIÓN NÍTIDA DE LOS VASOS SUPRAHEPÁTICOS Y LA LÍNEA DEL DIAFRAGMA- MEDIDAS 13.15 CM- NO MASAS NI QUISTES EN SU INTERIOR.*VESÍCULA BILIAR:* VESÍCULA BILIAR DE DIMENSIONES CONSERVADAS- POCO DISTENDIDA DE MEDIDAS 5.18 CM X 1.79 CM CON PAREDES FINAS Y REGULARES GP: 0.22 CM. EN SU INTERIOR SE IDENTIFICAN MÚLTIPLES IMÁGENES HIPERECOGÉNICAS DE MORFOLOGÍA SEMILUNAR- LA MAYOR DE 0.93 CM X 0.40 CM- QUE PROYECTAN SOMBRA ACÚSTICA POSTERIOR MÓVIL CON LOS CAMBIOS DE DECÚBITO. SIGNO DE MURPHY ECOGRÁFICO NEGATIVO. *IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA* **ESTEATOSIS HEPÁTICA GRADO II* **COLELITIASIS MÚLTIPLE SIN SIGNOS DE COLECISTITIS AL MOMENTO*	

E. DIAGNÓSTICO	PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF		CIE	PRE	DEF
1.	Otras Colelitiasis	K808		X	4.			
2.					5.			
3.					6.			

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE				
FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
2026-07-10	03:14	Brissa	Flores	Chancay
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA	SELLO		
1312068727				

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	