

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
MINAYA	VERA	KASSANDRA KATHERINE	13	09	1993	32 años, 10 meses, 1 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	0705887586	MANABI	CHONE	SANTA RITA	LOS GERANIOS y X	099-135-5812 /
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	0705887586	SANTA RITA	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Gastroenterología		2026	07	10
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

PACIENTE FEMENINA DE 32 AÑOS DE EDAD, ES ATENDIDA POR PRESENTAR DOLOR TIPO URENTE EN EPIGASTRIO DE LARGA DATA SEGUN SU HISTORIAL. QUE SE ACOMPAÑA DE DISTENSION ABDOMINAL ANTE LA INGESTA DE CIERTAS COMIDAS, ADEMÁS DE ESTREÑIMIENTO CRONICO, PACIENTE NO REFIERE NAUSEAS NO VOMITO, NO ALZA TERMICA, MANIFIESTA ADEMÁS SENSACION DE DOLOR TIPO COLICO EN HIPOGASTRIO INDEPENDIENTE DE SUS CICLOS MENSTRUALES, NO DISURIA NO SECRECION TRANSVAGINAL. NO SINTOMATOLOGIA RESPIRATORIA O NEUROLOGICA. AL MOMENTO PACIENTE TRANQUILA CONSCIENTE ORIENTADA EN TIEMPO Y ESPACIO, AFEBRIL, GLAS GOW 15/15. SE DA PASAO A GASTROENTEROLOGIA

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

PACIENTE FEMENINA DE 32 AÑOS DE EDAD, ES ATENDIDA POR PRESENTAR DOLOR TIPO URENTE EN EPIGASTRIO DE LARGA DATA SEGUN SU HISTORIAL. QUE SE ACOMPAÑA DE DISTENSION ABDOMINAL ANTE LA INGESTA DE CIERTAS COMIDAS, ADEMÁS DE ESTREÑIMIENTO CRONICO, PACIENTE NO REFIERE NAUSEAS NO VOMITO, NO ALZA TERMICA, MANIFIESTA ADEMÁS SENSACION DE DOLOR TIPO COLICO EN HIPOGASTRIO INDEPENDIENTE DE SUS CICLOS MENSTRUALES, NO DISURIA NO SECRECION TRANSVAGINAL. NO SINTOMATOLOGIA RESPIRATORIA O NEUROLOGICA. AL MOMENTO PACIENTE TRANQUILA CONSCIENTE ORIENTADA EN TIEMPO Y ESPACIO, AFEBRIL, GLAS GOW 15/15. SE DA PASAO A GASTROENTEROLOGIA

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
COLITIS DE ETIOLOGIA INDETERMINADA	K523	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-07-10	14:48	Medicina Rural	HOLGER YEFREY MUÑOZ MANTILLA	1314779040	

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
2026-07-10	14:48	Medicina Rural	HOLGER YEFREY MUÑOZ MANTILLA	1314779040	

