

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
RUALES	FUENTES	SIMON BOLIVAR	15	05	1960	65 años, 10 meses, 26 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	0800580862	MANABI	CHONE	CANUTO	RECINTO BRAVO CHICO y	098-332-8349 /
Ver instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Convecional/Celular

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Distrito/Area
MSP	0800580862	CANUTO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Cirugía General	2026	04	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 MASCULINO DE 65 AÑOS DE EDAD QUE ACUDE A CONTROL MÉDICO PARA REVISIÓN DE ECOGRAFÍA ABDOMINAL, CON CUADRO CLÍNICO DE VARIOS MESES DE EVOLUCIÓN CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN HIPOCONDRIO DERECHO, DE TIPO CÓLICO, INTERMITENTE, DE INTENSIDAD VARIABLE, QUE SE EXACERBA POSTERIOR A LA INGESTA DE ALIMENTOS GRASOS, ACOMPAÑADO DE DISTENSIÓN ABDOMINAL, DISPEPSIA Y NÁUSEAS OCASIONALES, SIN VÓMITO, SIN ALZA TÉRMICA NI ICTERICIA. ACUDE CON ECOGRAFÍA ABDOMINAL GENERAL EN LA QUE SE COLELITIASIS. POR LA PERSISTENCIA DEL CUADRO CLÍNICO Y LOS HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS DESCRITOS, SE REMITE A CIRUGÍA GENERAL PARA VALORACIÓN ESPECIALIZADA Y CONSIDERAR MANEJO QUIRÚRGICO DEFINITIVO.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

VESÍCULA DE TAMAÑO NORMAL, PAREDES FINAS, CON VARIAS IMÁGENES DE LITIASIS EN SU INTERIOR, LA MAYOR DE 1.0 CM

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
CALCULO DE LA VESICULA BILIAR SIN COLECISTITIS	K802	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-04-10	21:15	Medicina Rural	MILENA FERNANDA MACIAS MEJIA	1316516853	

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
2026-04-10	21:15	Medicina Rural	MILENA FERNANDA MACIAS MEJIA	1316516853	

