

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
OCAMPO	MENDIETA	ROSA BLANCA	13	09	1951	73 años, 0 meses, 4 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M
Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1301696181	MANABI	FLAVIO ALFARO	FLAVIO ALFARO	PASO LATERAL y	098-027-5048 /
Ver instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Convencional/Celular

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud			Tipo	Distrito/Area	
MSP	1301696181	HOSPITAL BASICO SAN ANDRES- FLAVIO ALFARO			HOSPITAL BASICO	INDAG7 / ZONA 4	
Refiere o Deriva a:							
MSP	HOSPITAL GENERAL DE CHONT	Consulta externa	Cirugía General	2024	09	17	
Entidad del Sistema	Establecimiento de salud	Servicio	Especialidad	día	mes	año	

2. Motivo de la referencia o derivación:

Limitada capacidad resolutive	☒	Saturación capacidad instalada	☐
Ausencia temporal del profesional	☐	Otros/especifique:	☐
Falta de profesional	☐		

3. Resumen del cuadro clínico

PACIENTE ACUDE POR PRESENTAR DOLOR TIPO COLICO EN HIPOCONDRIO DERECHO VARIOS EPISODIOS, TRAE ECOGRAFIA QUE REFIERE LITIASIS VESICULAR

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ECO REPORTA LITIASIS VESICULAR

5. Diagnóstico

Diagnóstico				CIE-10	PRE	DEF
CALCULO DE LA VESICULA BILIAR CON COLECISTITIS AGUDA				K80.0		X
FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA	
2024-09-17	09:40	Cirugía General	RENAN ANTONIO CENTENO VELEZ	1306857903		

III. CONTRAREFERENCIA ☐ REFERENCIA INVERSA ☐



RENAN ANTONIO
CENTENO VELEZ

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 clínico

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
2024-09-17	09:40	Cirugía General	RENAN ANTONIO CENTENO VELEZ	1306857903	

