

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
MOREIRA	IBARRA	PEDRO PABLO	29	06	1956	69 años, 4 meses, 1 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

096 335 5353

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1302077217	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	SANTA RITA y SANTA RITA	000-000-0000 /
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	1302077217	SANTA MARTHA	CENTRO DE SALUD TIPO A		13D07 / ZONA 4		
Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Gastroenterología	2025	10	30
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 DE 67 AÑOS DE EDAD QUE ACUDE A CONSULTA POR SEGUIMIENTO EN GASTROENTEROLOGÍA, PARA REALIZAR UNA COLONOSCOPIA DIAGNÓSTICA DE CONTROL, LA CUAL SE SOLICITÓ PARA EVALUAR EL ESTADO DE SU COLON IRRITABLE, PATOLOGÍA DE LA CUAL LLEVA UN CONTROL PARTICULAR DESDE HACE SEMANAS Y HA PRESENTADO EPISODIOS DE DOLOR ABDOMINAL, DISTENSIÓN Y ALTERACIONES EN EL RITMO DE LAS EVACUACIONES (CON ESTREÑIMIENTO Y DIARREA CÍCLICA). REFIERE MEJORÍA PARCIAL CON EL TRATAMIENTO MEDICAMENTOSO, PERO LOS SÍNTOMAS NO HAN DESAPARECIDO POR COMPLETO. SE SOLICITÓ UNA COLONOSCOPIA COMO PARTE DE LA EVALUACIÓN PARA EXCLUIR OTRAS PATOLOGÍAS (CÁNCER COLON, ENFERMEDAD INFLAMATORIA, POLIPOS) Y HACER UN ESTUDIO MÁS A FONDO DE SU CONDICIÓN.
--

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

SEGUIMIENTO POR ESPECIALIDAD. SOLICITUD DE COLONOSCOPIA

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
SINDROME DEL COLON IRRITABLE CON DIARREA	K580		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-10-30	09:56	Medicina Rural	DANA MILENA MOREIRA VELASQUEZ	1350190912	

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
2025-10-30	09:56	Medicina Rural	DANA MILENA MOREIRA VELASQUEZ	1350190912	

