

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
CEDEÑO	SABANDO	SANTA MARIA	06	11	1956	68 años, 3 meses, 7 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1302910581	MANABI	FLAVIO ALFARO	FLAVIO ALFARO	CALLE A y	098-556-0671 /
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	1302910581	HOSPITAL BASICO SAN ANDRES - FLAVIO ALFARO			HOSPITAL BASICO		13D07 / ZONA 4	
Refiere o Deriva a:						Fecha		
MSP	CHONE		Consulta externa	Cirugía General		2025	02	13
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 CON ANTECEDENTES DE CA DE CERVIX UTERINO EN REMISION ACUDE POR CCUADRO DE COLELITIASIS Y HERNIA INGUINAL IZQUIERDA

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ECO LITIASIS VESICULAR Y HERNIA INGUINAL IZQUIERDA
--

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
CALCULO DE LA VESICULA BILIAR CON COLECISTITIS AGUDA	K800		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-02-13	09:34	Cirugía General	RENAN ANTONIO CENTENO VELEZ	1306857903	



Firmado electrónicamente por:
RENAN ANTONIO
CENTENO VELEZ

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
2025-02-13	09:34	Cirugía General	RENAN ANTONIO CENTENO VELEZ	1306857903	