

MINISTERIO DE SALUD PUBLICA

COORDINACIÓN ZONAL 4

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO DE ORIGEN Y USUARIO / PACIENTE

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	TIPOLOGIA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA		NÚMERO DE ARCHIVO						
MINISTERIO DE SALUD PUBLICA		1246	CENTRO DE SALUD DR. ARNALDO CALDERON COELLO	C	1303093585		1303093585						
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE	SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)			
NAVIA		QUIJIJE		ANTONIA		MARGARITA	F	11/6/1963	63	H	D	M	A
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)		TIPO DE COBERTURA		REFERENCIA		X	DERIVACIÓN						
09 62679770		MSP					MOTIVO						
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL				1. Accesibilidad geográfica.			6. Problemas de abastecimiento.						
PROVINCIA		CANTÓN		PARROQUIA			7. Insuficiencia de profesionales.		X				
MANABI		TOSAGUA		TOSAGUA			8. Inadecuada capacidad resolutive		X				
							9. Ausencia de la prestación en la cartera de servicios		X				

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL QUE SE REFIERE - DERIVA

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	SERVICIO	ESPECIALIDAD
MINISTERIO DE SALUD PUBLICA	HOSPITAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	CONSULTA EXTERNA	CIRUGIA GENERAL

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 65 AÑOS DE EDAD CON APP DE DIABETES MELLITUS TIPO 2 EN TRATAMIENTO CON METFORMINA 750MG VO QD, REFIERE CUADRO CLINICO CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO EVA 8/10 ESPORADICO ACENTUADO A NIVEL DE HIPOCONDRIO DERECHO EL CUAL SE ACOMPAÑA DE NAUSEAS QUE LLEGAN AL VOMITO CUADRO CLINICO SE PRESENTA A LA INGESTA DE COMIDA COPIOSA, AL EXAMEN FISICO ABDOMEN DOLOROSO A LA PALPACION SUPERFICIAL Y PROFUNDA A NIVEL DE HIPOCONDRIO DERECHA SIGNO DE MURPHY POSITIVO, RUIDOS HIDROAEROS HIPERFONETICOS, SE RECOMIENDA VALORACIÓN POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL PARA ANALITICA COMPLEMENTARIOS, ADEMÁS DE EVALUAR NECESIDAD DE MANEJO QUIRÚRGICO. .

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS

SE REALIZA ECOGRAFIA 13/7/2026: VESICULA BILIAR CON MEDIDAS DE 4,75CMX2,65CM LA PARED MIDE 0,16 CM AL MOMENTO DE LA EXPLORACION SE OBSERVA PRESENCIA DE IMÁGENES REDONDEADAS EN SU INTERIOR CON MEDIDAS DE 0,9CM.

LABORATORIO 11/7/2026 HB 12.8 HCT 37.8 PLT 201 WBC 4600 VSG 33 GLUCOSA BASAL 116 UREA 25 CREATININA 0.61 TGO 28 TGP 24.

17/7/2026 AMILASA 67 LIPASA 50

E. DIAGNÓSTICO

PRE= PRESUNTIVO	DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF		CIE	PRE	DEF
1.	CALCULO DE LA VESICULA BILIAR SIN COLECISTITIS	K802		X	4.			
2.					5.			
3.					6.			

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
2026/07/17	15:00	GABRIEL		RIVERA		TIGUA	
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		FIRMA				SELLO	
1313751958							

G. EVALUACION DE LA REFERENCIA / DERIVACIÓN

REFERENCIA JUSTIFICADA	SI	NO	DERIVACIÓN JUSTIFICADA	SI	NO
CONTRAREFERENCIA			REFERENCIA INVERSA		

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO QUE CONTRAREFIERE O REALIZA LA REFERENCIA INVERSA

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	TIPOLOGIA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA	NÚMERO DE ARCHIVO

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL CUAL SE CONTRAREFIERE O SE REALIZA REFERENCIA INVERSA

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	DISTRITO	FECHA (aaaa-mm-dd)

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS

E. TRATAMIENTOS Y PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS REALIZADOS

F. DIAGNÓSTICO

PRE= PRESUNTIVO	DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF		CIE	PRE	DEF
1.					4.			
2.					5.			
3.					6.			

G. TRATAMIENTO RECOMENDADO A SEGUIR EN ESTABLECIMIENTO DE SALUD AL QUE SE CONTRAREFIERE

H. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		FIRMA				SELLO	