

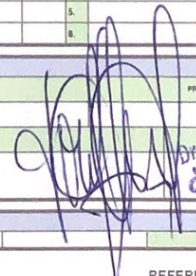
A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO DE ORIGEN Y USUARIO / PACIENTE									
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD		TIPOLOGÍA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA		NÚMERO DE ARCHIVO	
MSP		1410	HBAGA		B	1303230393		1303230393	
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE	SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD
BRAVO		MACIAS		MERCEDES		ISABEL	M	10/10/1954	71
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)					REFERENCIA	DERIVACIÓN			
0959481236					☒	☐			
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL					MOTIVO				
PROVINCIA	CANTÓN	PARROQUIA			☐ 1. Accesibilidad geográfica ☐ 2. Falta de espacio físico ☐ 3. Falta de equipamiento ☐ 4. Equipos en mal estado ☐ 5. Problemas de infraestructura				
MANABI	BOLIVAR	CALCETA			☐ 6. Problemas de abastecimiento ☒ 7. Insuficiencia de profesionales ☐ 8. Inadecuada capacidad resolutiva ☐ 9. Ausencia de la prestación en la cartera de servicios				

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL QUE SE REFIERE - DERIVA			
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	SERVICIO	ESPECIALIDAD
MSP	HOSPITAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	CONSULTA EXTERNA	NEFROLOGIA

C. RESUMEN DEL CUADRO CLINICO
PACIENTE FEMENINA DE 71 AÑOS DE EDAD QUE ES REFERIDA DEL CENTRO DE SALUD POR PRESENTAR MOLESTIAS DE COLICO ABDOMINAL RECURRENTES A VECES SIN RESPUESTA FAVORABLE AL TRATAMIENTO SE INDICA ECOGRAFIA ABDOMINAL HACE MAS MENOS 1 AÑOS LA CUAL REPORTA NODULO RETROPERITONEAL CERCANO AL POLO SUPERIOR DEL RIÑON POR LO QUE SE INDICA VALORACION POR SU SERVICIO PARA MAYOR ESTUDIO Y TRATAMIENTO

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS

E. DIAGNOSTICO																				
<table border="1"> <thead> <tr> <th>PREL. PRESUNTIVO</th> <th>DEF. (DEFINITIVO)</th> <th>CE</th> <th>PRE</th> <th>DEF</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERO O DESCONOCIDO DEL RIÑON</td> <td>D410</td> <td></td> <td>☒</td> <td>4.</td> </tr> <tr> <td>2.</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>5.</td> </tr> <tr> <td>3.</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>6.</td> </tr> </tbody> </table>	PREL. PRESUNTIVO	DEF. (DEFINITIVO)	CE	PRE	DEF	1. TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERO O DESCONOCIDO DEL RIÑON	D410		☒	4.	2.				5.	3.				6.
PREL. PRESUNTIVO	DEF. (DEFINITIVO)	CE	PRE	DEF																
1. TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERO O DESCONOCIDO DEL RIÑON	D410		☒	4.																
2.				5.																
3.				6.																

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE				
FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
2025-10-07	12H20	MARCO	AZUA	CEDEÑO
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		FIRMA		
1311550667				

G. EVALUACIÓN 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	TIPOLOGÍA	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 CLINICO

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS

E. TRATAMIENTOS Y PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS REALIZADOS

F. DIAGNOSTICO																				
<table border="1"> <thead> <tr> <th>PREL. PRESUNTIVO</th> <th>DEF. (DEFINITIVO)</th> <th>CE</th> <th>PRE</th> <th>DEF</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>4.</td> </tr> <tr> <td>2.</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>5.</td> </tr> <tr> <td>3.</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>6.</td> </tr> </tbody> </table>	PREL. PRESUNTIVO	DEF. (DEFINITIVO)	CE	PRE	DEF	1.				4.	2.				5.	3.				6.
PREL. PRESUNTIVO	DEF. (DEFINITIVO)	CE	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		