

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
FALCONES	ESMERALDAS	JOSE MANUEL	01	01	1960	66 años, 4 meses, 11 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1303391179	MANABI	CHONE	CANUTO	CANUTO y CANUTO	098-077-0472 /
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	1303391179	CANUTO	CENTRO DE SALUD TIPO A		13D07 / ZONA 4		
Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Gastroenterología	2026	05	12
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 66 AÑOS 4 MESES DE EDAD ACUDO A CONSULTA POR REFERENCIA PARA GASTROENTEROLOGI APOR DOLOR EN REGION ABDOMINAL MAS ACENTUADO EN FOSA ILIACA DERECHA E HIPOCONDRIOD, DIFICULTAD PARA LAS DEPOSICIONES Y REFIERE COLONOSCOPIA MAS POLIPECTOMIA CON FECHA DEL 8-10-2026 Y RESULTADO DE ESTUDIO PATOLOGICO DE ADENOMA TUBULAR CON DISPLASIA DE BAJO GRADO, PACIENTE ACTIVO ELECTIVO COLABORA CON LA ATENCION MEDICA, A FEBRIL A LA CONSULTA, TAMIZAJE DE VIOLENCIA NEGATIVO

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

PATOLOGIA: COLONOSPIA ILEOSCOPIA DISTAL NORMAL, POLIPO EN CIEGO O-IS NICE 1, POLIPECTOMIA ENFERMEDAD HEMORROIDAL COMPLICADO CON TROMBOSIS, CORRELACIONAR CON HALLAZGO DE ESTUDIO, POLIPO EN COPLON,HEMORROIDES TROMBOSADAS, ESTUDIO PATOLOGICO ADENOMA TUBULAR CON DISPLASIA DE BAJO GRADO
--

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
HEMORROIDES INTERNAS TROMBOSADAS	I840	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-05-12	12:25	Medicina General	MARICELA LORENA GARCIA PERERO	1307473551	

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
2026-05-12	12:25	Medicina General	MARICELA LORENA GARCIA PERERO	1307473551	

