

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
GUERRERO	GUERRERO	CRISTOBAL DEL CONSUELO	27	11	1963	62 años, 5 meses, 16 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1304948712	MANABI	CHONE	CONVENTO	VIA A LA LIRA y	099-066-3387 /
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	1304948712	CONVENTO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:				Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Cirugía General	2026	05	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 DE SEXO MASCULINO DE 62AÑOS DE EDAD CON DISCAPACIDAD FISICA AL 43% ACUDE A LA CONSULTA POR PRESENTAR CUDRO CLINICO DE 1 MES DE EVOLUCION, REFIERE DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN HIPOCONDRIO DERECHO DE MODERADA A INTENSIDAD, ACOMPAÑADO DE NÁUSEAS Y EPISODIOS EMÉTICOS. REFIERE INTOLERANCIA A ALIMENTOS GRASOS MOTIVO POR EN CUAL ACUDE . AL MOMENTO AFEBRIL, ACTIVO, ORIENTADO EN TEMPO Y ESPACIO , GLASGOW 15/15, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. EXAMEN FISICO NORMOCEFALO, MUCOSAS HÚMEDAS, S, CUELLO SIN ADENOPATÍAS, CS PS VENTILADOS, RS CS RITMICOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE DOLOROSO A LA PALPACIÓN, EN HIPOCONDRIO DERECHO EXTREMIDADES SIMÉTRICAS SE INDICA REFERENCIA A SERVICIO DE CIRUGIA GENERAL

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ECOGRAFIA RELAIZADA EL 11/05/2026 VESICULA BILIAR FORMA SACULAR BORDES GRUESOS CONTENIDO ISOECOICO E HIPERCOICO COMPATIBLE CON BARRO BILIAR

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
2026-05-13	08:24	Medicina Familiar Y Comunitaria	MARIA FERNANDA ANDRADE BARREIRO	1310675093	

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
2026-05-13	08:24	Medicina Familiar Y Comunitaria	MARIA FERNANDA ANDRADE BARREIRO	1310675093	

