

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
MERO	ALMEIDA	RAMON MELITON	10	03	1960	66 años, 0 meses, 2 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1305213777	MANABI	CHONE	CONVENTO	SUSPIRO y	098-881-3294 /
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	1305213777	CONVENTO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Gastroenterología		2026	03	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 MASCULINO ADULTO MAYOR DE 66 AÑOS DE EDAD REFIERE DOLOR TIPO COLICO Y URENTE EN REGION DE EPIGASTRIO Y HIPOCONDRIO DERECHO ACOMPAÑADO DE MAREOS Y CEFALEA HOLOCRANEANA, DE 15 DIAS DE EVOLUCION, REFIERE DIARREAS HACE 4 DIAS EN NUMERO DE 5, NO SINTOMAS RESPIRATORIOS, NO FIEBRE. ADEMAS REFIERE QUE TUVO SEGUIMIENTO EN HOSPITAL DE CHONE POR TRASTORNO DE COLON NO ESPECIFICADO. AL MOMENTO PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DISTRESS RESPIRATORIO, ALERTA,AFEBRIL, ALGICO.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ULTRASONIDO: HIGADO: FORMA Y CONTORNO CONSERVADO . ECOGENICIDAD DEL PARENQUIMA HEPATICO AUMENTADO. VESICULA: COLECISTECTOMIZADA. PANCREAS: CABEZA MIDE 1.3 CM , CUERPO 1.2 CM COLA : 1.5 CM . BAZO: NO ES PLENOMEGALIA, NO QUISTE NI NODULOS. RIÑON: DERECHO: SE OBSERVA LITIASIS: 0.5 CM IZQUIERDO: LITO DE 0.54 CM. .. VEJIGA: CON BUENA CAPACIDAD DE LLENADO- NO LITIASIS. AORTA: CON PAREDES REGULARES DE CALIBRE NORMAL. ID: ESTEATOSIS HEPATICA GRADO II . LITIASIS RENAL BILATERAL . METEORISMO.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
HELICOBACTER PYLORI [H.PYLORI] COMO LA CAUSA DE ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTROS CAPITULOS	B980		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-03-12	14:38	Medicina Rural	MELANIE ROMINA ONCE CEDEÑO	1315552610	

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 clínico

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
2026-03-12	14:38	Medicina Rural	MELANIE ROMINA ONCE CEDEÑO	1315552610	

