

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
RODRIGA	CEDEÑO	JUSTINA ARFOPAGUITA	21	05	1970	54 años, 6 meses, 14 días	1409
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M
Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANA	ECUADOR	1305222471	MANABI	FLAVIO ALFARO	FLAVIO ALFARO	SITIO RIO DE ORO MATUTINA y SITIO RIO DE ORO MATUTINA	099-485-6049-7
Ver instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Convecional/Celular

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Distrito/Area		
13	EXSAPVAT	HOSPITAL BASICO SAN ANDRES - FLAVIO ALFARO	HOSPITAL BASICO	EL COTACACHI		
Refiere o Deriva a:						
13	HOSPITAL GENERAL DE CHONE	CONSULTA EXTERNA	Urología General	2024		
Entidad del Sistema	Establecimiento de salud	Servicio	Especialidad	día	mes	año

4. Motivo de la referencia o derivación:

☒ Saturación capacidad instalada	☐
☐ Saturación capacidad instalada	☐
☐ Otros/especifique	☐

5. Resumen del cuadro clínico

1. PATELLE LLOSA MATRO DE LITIASIS VESICULAR COLICOS A REPETICION. TRAE ECOGRAFIA QUE REPORTA LITIASIS VESICULAR

6. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

1. ECOGRAFIA LITIASIS VESICULAR

7. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
CALCULO DE LA VESICULA BILIAR CON COLELITITIS AGUDA	S700		

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
16/05/2021	14:00	Endoscopia	RENAN ANTONIO CENTENO VELEZ	115602903	 Firmado electrónicamente por RENAN ANTONIO CENTENO VELEZ

☒ CONTRAREFERENCIA
 ☐ REFERENCIA INVERSA

Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Servicio	Especialidad
1	1	1	1	1	1

Contrarefiere o Referencia inversa a:

Entidad del Sistema	Establecimiento de salud	Tipo	Distrito/Area	día	mes	año
1	1	1	1	1	1	1

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 especialidad

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
16/05/2021	14:00	Endoscopia	RENAN ANTONIO CENTENO VELEZ	115602903	