

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO DE ORIGEN Y USUARIO / PACIENTE

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	TIPOLOGIA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA		NÚMERO DE ARCHIVO				
MSP		1413	HOSPITAL BASICO SAN ANDRES	II	1305233056		1305233056				
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE	SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARC)	
AIZPRUA		RAMIREZ		PACO		ROBERTO	M	22. jun. 1967	58	H	D
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)				REFERENCIA		X	DERIVACIÓN				
989617723							MOTIVO				
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL							1. Accesibilidad geográfica.				
PROVINCIA		CANTÓN	PARROQUIA				2. Falta de espacio físico.				
MANABI		FLAVIO ALFARO	FLAVIO ALFARO				3. Falta de equipamiento.				
							4. Equipos en mal estado.				
							5. Problemas de infraestructura.				
							6. Problemas de abastecimiento.				
							7. Insuficiencia de profesionales.				
							8. Inadecuada capacidad resolutive				
							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		GASTROENTEROLOGIA	

C. RESUMEN DEL CUADRO CLINICO

PACIENTE MASCULINO DE 58 AÑOS DE EDAD, APP: DIABETES MELLITUS II MAL CONTROLADA, CON CUADRO CLINICO DE LARGA DATA CARACTERIZADO POR DOL ABDOMINAL DIFUSO TIPO COLICO Y ASTENIA, CON ECOGRAFIA (10/06/2026) QUE REPORTA TUMORACION EN LOBULO IZQUIERDO DEL HIGADO (SOSPECHA DE METASTASIS). SE SUGIERE VALORACION POR GASTROENTEROLOGIA Y EXAMENES COMPLEMENTARIOS (ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA) PARA CONFIRMAR DIAGNOSTICO.

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

ECOGRAFIA (10/06/2026): TUMORACION EN LOBULO IZQUIERDO DEL HIGADO (SOSPECHA DE METASTASIS)

E. DIAGNÓSTICO

PRE= PRESUNTIVO	DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF							
1.	TUMOR BENIGNO DEL HIGADO	D134	X		4.						
2.					5.						
3.					6.						

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE		PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
11/06/2026	11:00	JESUS		PARRAGA	PARRAGA
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		FIRMA		SELLO	
1313390617					

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	TIPOLOGIA	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 EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

E. TRATAMIENTOS Y PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS REALIZADOS

F. DIAGNÓSTICO

PRE= PRESUNTIVO	DEF= DEFINITIVO	CIE	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		SELLO	
1313994848					

[illegible]