

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
MUÑOZ	MOREIRA	ADALBERTO JOSE	20	10	1966	59 años, 5 meses, 10 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1305255463	MANABI	BOLIVAR	CALCETA	FRANCISCO GONZALEZ ALAVA y	098-976-7944 /
Ver instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Convencional/Celular

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Distrito/Área
MSP	1305255463	HOSPITAL BASICO DE CALCETA - ANIBAL GONZALES ALAVA	HOSPITAL BASICO	13D06 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Gastroenterología	2026	03	30	
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 QUE SE RECIV E ECOGRAFIA LA CUAL REPORTA LITIASIS DE LA VESICULA MAS AUMENTO DEL BAZO LA CUAL SE INDICA EXAMENES

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ES PLEGNOMEGALIA

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
CIRROSIS BILIAR, NO ESPECIFICADA	K745		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO
2026-03-30	09:50	Medicina Interna	MARCO ANTONIO AZUA CEDEÑO	1311550667

FIRMA
Dr. Marco A. Azua Cedeño
ESPECIALISTA DE PRIMER GRADO
EN MEDICINA GENERAL INTEGRAL
C.I.: 1311550667
C.U.: 149692

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
2026-03-30	09:50	Medicina Interna	MARCO ANTONIO AZUA CEDEÑO	1311550667

FIRMA
Dr. Marco A. Azua Cedeño
ESPECIALISTA DE PRIMER GRADO
EN MEDICINA GENERAL INTEGRAL
C.I.: 1311550667
C.U.: 149692