

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
MOREIRA	PONCE	WASHINGTON HERMELINDO	20	11	1967	57 años, 4 meses, 8 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1305394841	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	CDLA GONZALEZ y	098-701-2879 /
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	1305394841	CHONE	CENTRO DE SALUD TIPO C-MATerno INFANTIL Y EMERGENCIA	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Gastroenterología		2025	03	28
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 CON ANTECEDENTES DE HIPOTIROIDISMO HACE 4 AÑOS CONTROLADO CON EUTROX 100 MG 1 TABLETA DIARIA + ANEMIA HACE 6 AÑOS , PRESENTÓ HACE 1 MES RESUSTADOS DE TAC CON DIAGNOSTICO DE : HEMORRAGIA EPIDURAL Y SUBDURAL TEMPOROPARIETAL DERECHO E IZQUIERDO COMPRESION VENTRICULAR Y DESVIACION DE LA LINEA MEDIA (FUE INTERVENIDO QUIRURGICAMENTE EN LA CLINICA SAN FRANCISCO DE PORTOVIEJO INGRESADO POR 9 DIAS , ACUDE POR PRESENTA LLENURAS ACOMPAÑADOS DE NAUSEAS + DOLOR EN HIPOCONDRIo DERECHO QUE SE IRRADIA A MESOGASTRIO ESTE CUADRO SE PRESENTÓ HACE 5 DIAS DE EVOLUCIÓN, TRAE ECOGRAFIA ABDOMINAL , VESICULA BILIAR PIRIFORME DE PAREDES ENGROSADAS CON BARRO BILIAR EN MODERADA CANTIDAD .

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ECOGRAFIA ABDOMINAL + EXAMENES DE LABORATORIO

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
ENFERMEDAD DE LA VESICULA BILIAR, NO ESPECIFICADA	K829	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-03-28	13:59	Medicina General	NINFA JAZMIN VELEZ MOREIRA	1312399544	

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
2025-03-28	13:59	Medicina General	NINFA JAZMIN VELEZ MOREIRA	1312399544	

