

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
RIVERA	MIRANDA	JHONNY JORGE	21	04	1970	55 años, 5 meses, 24 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1306201631	MANABI	CHONE	SANTA RITA	PUERTO ARTURO y	098-098-5024 /
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	1306201631	SANTA RITA	CENTRO DE SALUD TIPO A		13D07 / ZONA 4		

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Cirugía General	2025	10	15
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 DE 55 AÑOS DE EDAD ACUDE A CONSULTA EN COMPAÑIA DE SU HERMANA,PACIENTE REFIERE DOLOR TIPO COLICO INTENSO EN HIPOCONDRIO DERECHO ESCALA EVA 8/10 QUE EMPEORA ANTE EL CONSUMO DE GRASAS REFIERE QUE ESTE DOLOR ES RECURRENTE Y DE LARGA EVOLUCION, ACUDE CON ECOGRAFIA PARTICULAR REALIZADA EL DIA 24 DE SEPTIEMBRE DONDE REPORTA ENFERMEDAD PARENQUIMATOSA HEPATICA DIFUSA, ESTEATOSIS LEVE; COLELITIASIS SIN SIGNO DE COLICISTITIS .

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ECOGRAFIA PARTICULAR REALIZADA EL DIA 24 DE SEPTIEMBRE DONDE REPORTA ENFERMEDAD PARENQUIMATOSA HEPATICA DIFUSA, ESTEATOSIS LEVE; COLELITIASIS SIN SIGNO DE COLICISTITIS .

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
OTRAS COLELITIASIS	K808		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-10-15	08:59	Medicina Rural	EDDY JOSE ARTEAGA CEDEÑO	1312946617	

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
2025-10-15	08:59	Medicina Rural	EDDY JOSE ARTEAGA CEDEÑO	1312946617	