

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
QUIJIJE	SOLEDISPA	FRELLA DEL CARMEN	21	08	1971	54 años, 10 meses, 18 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1306429273	MANABI	CHONE	SANTA RITA	UNIDOS VENCEREMOS y	099-961-0454 /
Ver instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Convecional/Celular

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Distrito/Area
MSP	1306429273	SANTA RITA	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Gastroenterología		2026	07	09
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 TRAE RESULTADOS DE LABORATORIOS CON ALTERACIÓN EN ENZIMAS HEPÁTICAS TRIPLICANDO SU VALOR. CON ANTECEDENTE QUIRURGICOS DE CESAREA, LIGADURA, HISTERECTOMIA, Y COLICISTECTOMIA, ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES DE GESTACION G6 A1 P4 C1, HIPERTENSION ARTERIAL TRATADA CON LOSARTAN 100MG UNA DIARIA, Y CON LABORATORIO QUE GLUCOSA SOBREPASAN LOS 100MG/DL, NO TRATADA CON MEDICACIÓN. SE ENVÍA CONTROL POR ESPECIALIDAD POR ANTECEDENTE Y PORQUE EN LA UNIDAD NO CONTAMOS CON LA PRUEBA PARA REALIZAR TAMIZAJE DE HEPATITIS, ADEMAS PRESENTA GASES. PIROSIS GASTRICA, ERUPTOS, DIARREAS ESPORADICAS. INDICA QUE INICIA ACTIVIDAD SEXUAL A LOS 14 AÑOS CONTINUA CON SU ÚNICA PAREJA. PRESENTA MASA EN MANO IZQUIERDA DEDO INDICE.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ALT (SGPT): 113.7 AST (SGOT): 85.1 GLUCOSA: 113.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
OTRAS HEPATITIS CRONICAS, NO CLASIFICADAS EN OTRA PARTE	K738	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-07-09	10:18	Medicina General	JANETH LISBETH VERA RIVADENEIRA	1312225319	

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
2026-07-09	10:18	Medicina General	JANETH LISBETH VERA RIVADENEIRA	1312225319	

