

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
CEVALLOS		RITA MARIANITA	11	05	1946	80 años, 1 meses, 0 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1306464981	MANABI	BOLIVAR	CALCETA	ARRASTARDERO y	098-365-7723 /
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	1306464981	SAN BARTOLO	CENTRO DE SALUD TIPO A		13D06 / ZONA 4		

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Gastroenterología		2026	06	11
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

MUJER DE 80 AÑOS EN SITIO CABELLO AFUERA, CON APP HIPERTENSION ARTERIAL DE LARGA, CON ATROFIA Y, QUISTE RENAL, DERECHO ASMA, EPOC, FIBROSIS PULMONAR CRONICA, *ARTRITIS REUMATOIDES ANEMIA Y ULCERA GASTRICA EN SEGUIMEINTO IESS PORTOVIEJO Y CHONE POR NUEMOLOGIA, NEFROLOGIA, CARDIOLOGIA Y GASTRO CON TTO ACTUAL LOSARTAN 50MG VO QD, TIOTROPIO INHALADOR 18MCG 1 PUFF QD, *METOTREXATO 2,5MG VO BI/SEMANAL, (VIERNES/SABADO) ACIDO FOLICO 5MG VO QD, VITAMINA D (CALCITROL) 0,5MG VO, CON TTO SULFATO FERROSO 100MG IV SEMANAL EN LA ANAMNESIS PACIENTE EN SEDESTACION SIN REQUERIMIENTO DE OXIGENO ASISTIDO, FEFIERE CUADRO DE DOLOR ARTICULAR EVA DE 6/10 EN BRAZOS Y RODILLAS CON PREDOMINIO EN HORAS NOCTURNAS NIEGA DISNEA, NIEGA ASTENIA , NIEGA HEMATURIA, NIEGA MELENAS, AL EXAMEN FISICO CSPS CLORS Y VENTILADOS, ABDOMEN: NO DOLOROSO DEPRESIBLE RHA PRESENTES FAMILIARES REFIERE QUE EN ULTIMA VALORACION POR GASTRO HACE 8 MESES APROXIMADAMENTE CON ESTUDIO DE TAC DE ABDOMEN VISUALIZA IMAGEN COMPATIBLE TUMOR GASTRICO **CD DE TAC SIN DISPONIBILIDAD DE VISUALIZAR EN COMPUTADORAS DE LA UNIDAD. FAMILIAR REFIERE QUE POR FACTOR ECONOMICO NO HAN REALIZADO ENDOSCOPIA + BIOPSIA SOLICITADA POR GASTRO PARA VALORARACION DE ULCERA Y TUMOR EN ESTOMAGO SIGNOS VIATLES TA 1320/85MMHG NIEGA SIGNO DE VASOESPASMO HOY ALERTA ORIENTADA EN TIEMPO Y ESPACIO COLABORA CON INTERROGATORIO

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ESTUDIOS Y LABORATRIOS EN SISTEMA DE IESS

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
TUMOR MALIGNO DEL CUERPO DEL ESTOMAGO	C162	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-06-11	12:12	Medicina Familiar Y Comunitaria	STALIN GABRIEL INTRIAGO ZAMBRANO	1310605587	

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