

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
CEDENO	MOREIRA	LIDER DOLORES	19	11	1970	54 años, 9 meses, 16 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1306811355	MANABI	CHONE	SAN ANTONIO	CHONE SANTA RITA y	098-618-5816 /
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	1306811355	SAN ANTONIO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Gastroenterología		2025	09	04
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	☐	ULCERA GASTRICA FORREST IIIII	

3. Resumen del cuadro clínico

PACIENTE DE 54 AÑOS, CON APP: NO REFIERE, APF: NO REFIERE, ACUDE CON CUADRO CLÍNICO DE DOLOR TIPO COLICO DE MODERADA INTENSIDAD EN HIPOCRONDRIO DERECHO DE 3 SEMANAS DE EVOLUCIÓN QUE EN OCASIONES SE ACOMPAÑA DE NAUSEAS. REFIERE SE REALIZA ECOGRAFÍA ABDOMINAL LA CUAL NO REPORTA PATOLOGIA, ACUDE CON VEDA REPORTADA EN SISTEMA. AL EXAMEN FISICO SE EVIDENCIA DOLOR A LA PALPACIÓN PROFUNDA EN EPIGASTRIO E HIPOCRONDRIO DERECHO. AL MOMENTO PACIENTE ORIENTADO, ESTABLE, COLABORA CON INTERROGATORIO. NUMERO: 0982747873

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

VEDA 21/08/2025: -VÁLVULA FLAP GRADO I (CLASIFICACIÓN DE HILL I), -ESOFAGITIS CANDIDIÁSICA GRADO I (C. DE WILCOX), -GASTROPATIA ERITEMATOSA CORPORO-ANTRAL, -ULCERA EN ANTRO FORREST III, -GASTROPATIA DE ASPECTO CRÓNICO EN ANTRO, -PÓLIPO DE FUNDUS (C. DE PARIS O-Is) + POLIPECTOMIA, -PLIEGUE PREPILÓRICO ENGROSADO, -DUODENOPATIA DE ASPECTO CRÓNICO, -REFLUJO DUODENO-GÁSTRICO

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
ULCERA GASTRICA, NO ESPECIFICADA COMO AGUDA NI CRONICA, SIN HEMORRAGIA NI PERFORACION	K259		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-09-04	15:46	Medicina Rural	JOSSELIN VALENTINA CORNEJO VERA	1314595487	

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
2025-09-04	15:46	Medicina Rural	JOSSELIN VALENTINA CORNEJO VERA	1314595487	

