

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
MOREIRA	MOREIRA	VICTOR ENRIQUE	31	01	1970	56 años, 4 meses, 9 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1306976224	MANABI	CHONE	SANTA RITA	MALECON y JUNIN	093-982-4679 / (05)-269-6517
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	1306976224	SANTA RITA	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Nutrición		2026	06	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 INDICA QUE TIENE MAS DE 3 MESES CON PROBLEMAS EVACUATORIOS, QUE HAN AUMENTADO PASA DE 3 A 4 DIAS SIN PODER EVACUAR, Y SI LO HACE ES POR AYUDA DE UN LAXANTE (CIRUELAX, LACTULOSA). Y ALIMENTOS Y MEDICAMENTOS NATURALES TIPO LAXANTES. ADEMAS MENCIONA QUE HACE UNOS 6 MESES HA AUMENTADO SU CARGA DE ESTRES, DOLOR EN MARCO COLONICO IZQUIERDO 6/10 A LA PALPACIÓN PROFUNDA Y SUPERFICIAL, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE DOLOROSO, CON METEORISMO. SE DEDICA A LA CONDUCCIÓN, PERO SI REALIZA ACTIVIDAD FÍSICA 1 HORA DIARIA, CONSUME MAS DE 2 LITROS DE AGUA + ALIMENTACIÓN GENERAL.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

PACIENTE CON OBESIDAD TIPO 1, ESTREÑIMIENTO CRÓNICO.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
CONSTIPACION	K590		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-06-09	14:46	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
2026-06-09	14:46	Medicina General	JANETH LISBETH VERA RIVADENEIRA	1312225319	

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
MOREIRA	MOREIRA	VICTOR ENRIQUE	31	01	1970	56 años, 4 meses, 9 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1306976224	MANABI	CHONE	SANTA RITA	MALECON y JUNIN	093-982-4679 / (05)-269-6517
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	1306976224	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	06	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 INDICA QUE TIENE MAS DE 3 MESES CON PROBLEMAS EVACUATORIOS, QUE HAN AUMENTADO PASA DE 3 A 4 DIAS SIN PODER EVACUAR, Y SI LO HACE ES POR AYUDA DE UN LAXANTE (CIRUELAX, LACTULOSA). Y ALIMENTOS Y MEDICAMENTOS NATURALES TIPO LAXANTES. ADEMAS MENCIONA QUE HACE UNOS 6 MESES HA AUMENTADO SU CARGA DE ESTRES, DOLOR EN MARCO COLONICO IZQUIERDO 6/10 A LA PALPACIÓN PROFUNDA Y SUPERFICIAL, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE DOLOROSO, CON METEORISMO. SE DEDICA A LA CONDUCCIÓN, PERO SI REALIZA ACTIVIDAD FÍSICA 1 HORA DIARIA, CONSUME MAS DE 2 LITROS DE AGUA + ALIMENTACIÓN GENERAL.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

METEORISMO, DOLOR EN COLON, ESTREÑIMIENTO, DOLOR AL MOMENTO DE EVACUAR, HEMORROIDES

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	K589	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-06-09	14:46	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
2026-06-09	14:46	Medicina General	JANETH LISBETH VERA RIVADENEIRA	1312225319	