

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ZAMBRANO	BARBERAN	FREYA ELENA	22	06	1974	51 años, 2 meses, 25 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1307247799	MANABI	CHONE	RICAURTE	RICAURTER y	098-314-9588 / (98)-947-6619
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	1307247799	RICAURTE	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Cirugía General		2025	09	16
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 FEMENINA DE 51 AÑOS DE EDAD. APP: HIPERTENSIOIN ARTERIAL TRATADA CON LOSARTAN 50 MG QD, DIABETES MELLITUS TRATADA CON INSULINA Y METFORMINA 850MG BID, ANEMIA TRATADA CON TRANSFUSION SANGUINEA HACE 2 AÑOS (HB 5 REFIERE PACIENTE) PACIENTE AL MOENTO PRESENTA ECOGRAFIA CON VESICULA BILIAR CON PRESENCIA DE LITO DE 20 MMAPF: NO REFIERE ALERGIAS: NO REFIERE APQ: NO REFIERE. ACUDE A ESTA CASA DE SALUD POR CONTROL MEDICO, PACIENTE REFIERE HORMIGUEO EN LAS EXTREMIDADES Y SENSACION DE AGOTAMIENTO CONSTANTE. AL MOMENTO PACIENTE ACTIVO, REACTIVO, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE. A LA EXPLORACIÓN FÍSICA, CABEZA: NORMOCÉFALO, MUCOSAS HÚMEDAS Y ROSADAS, CUELLO SIN ADENOPATÍAS; TÓRAX SIMÉTRICO, CSPA CLAROS Y VENTILADOS, RSCS RÍTMICOS NORMOFÓNICOS; ABDOMEN, AUSCULTACIÓN: RSHS PRESENTES, PERCUSIÓN: TÍMPÁNICA, PALPACIÓN: BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA SUPERFICIAL Y PROFUNDA; EXTREMIDADES: FALANGES COMPLETAS EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES, TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO Y PIEL NORMAL. PLAN: 1. MEDIDAS GENERALES 2. DIETA Y EJERCICIO 3. MEDICACION HABITUAL 4. HIDRATACION 5. EXAMENES DE LABORATORIO 6. CONTROL

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ULTRASONIDO: DIAMETRO AUMENTADO SE OBSERVA ALTERACION DE LA ECOGENISIDAD POR PRESENTAR DENSIDAD DE ESTEATOSIS VESICULA SE OBSERVA LITO DE 20 MM PARED AUMENTADO PANCREAS CONSERVADO DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES RINON DERECHO SE OBSERVA IMAGENES HIPERECOGENICAS COMPATIBLE CON MICROLITIASIS RINON IZQUIERDO SE OBSERVA IMAGENES HIPERECOGENICA COMPATIBLE CON MICROLITIASIS VEJIGA DISTENDIA DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
OTRAS COLELITIASIS	K808		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-09-16	08:33	Medicina Familiar Y Comunitaria	ESTEFANIA ZORAYDA SAAVEDRA MOREIRA	1311538662	

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
2025-09-16	08:33	Medicina Familiar Y Comunitaria	ESTEFANIA ZORAYDA SAAVEDRA MOREIRA	1311538662	