

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ZAMBRANO	BARBERAN	FREYA ELENA	22	06	1974	51 años, 3 meses, 23 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	PAVON	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Cirugía General		2025	10	15
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: HIPERTENSION 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) APF: NO REFIERE ALERGIAS: NO REFIERE APQ: NO REFIERE. ACUDE A ESTA CASA DE SALUD POR CONTROL MEDICO, PACIENTE REFIERE LEVE DOLOR ABDOMINAL DE LARGA EVOLUCION REALIZARSE ECOGRAFIA Y QUE MEDICO CIRUJANO PIDE REFERENCIA PARA PROGRAMAR COLECISTECTOMIA. AL MOMENTO PACIENTE ACTIVO, REACTIVO, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE. A LA EXPLORACIÓN FÍSICA, CABEZA: NORMOCÉFALO, MUCOSAS HÚMEDAS Y ROSADAS, CUELLO SIN ADENOPATÍAS; TÓRAX SIMÉTRICO, CSPS CLAROS Y VENTILADOS, RSCS RÍTMICOS NORMOFÓNICOS; ABDOMEN, AUSCULTACIÓN: RSHS PRESENTES, PERCUSIÓN: TIMPÁNICA, 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. REFERENCIA A CIRUGIA 6. CONTROL

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

PACIENTE FEMENINA DE 51 AÑOS DE EDAD. APP: HIPERTENSION 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) APF: NO REFIERE ALERGIAS: NO REFIERE APQ: NO REFIERE. ACUDE A ESTA CASA DE SALUD POR CONTROL MEDICO, PACIENTE REFIERE LEVE DOLOR ABDOMINAL DE LARGA EVOLUCION REALIZARSE ECOGRAFIA Y QUE MEDICO CIRUJANO PIDE REFERENCIA PARA PROGRAMAR COLECISTECTOMIA. AL MOMENTO PACIENTE ACTIVO, REACTIVO, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE. A LA EXPLORACIÓN FÍSICA, CABEZA: NORMOCÉFALO, MUCOSAS HÚMEDAS Y ROSADAS, CUELLO SIN ADENOPATÍAS; TÓRAX SIMÉTRICO, CSPS CLAROS Y VENTILADOS, RS CS 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. REFERENCIA A CIRUGIA 6. CONTROL

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
OTRAS COLELITIASIS	K808		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-10-15	16:09	Medicina Rural	ROSSANA PAOLA NAVARRETE VERDUGA	1311453029	

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
2025-10-15	16:09	Medicina Rural	ROSSANA PAOLA NAVARRETE VERDUGA	1311453029	