

## I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

| Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombres     | Fecha de Nacimiento |     |      | Edad                       | Sexo    |
|------------------|------------------|-------------|---------------------|-----|------|----------------------------|---------|
| BUMBILA          | CUSME            | ANITA DELIA | 05                  | 03  | 1973 | 51 años, 10 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        | 1307362416        | MANABI              | FLAVIO ALFARO | FLAVIO ALFARO | MONJAS ALTO y NO SABE        | 000-000-0000 /      |
| Ver instructivo | Describir País | Cédula 10 dígitos | Provincia           | Cantón        | Parroquia     | Calle Principal y Secundaria | Convecional/Celular |

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

## 1. Datos Institucionales

| Entidad del Sistema | His.Clinica No. | Establecimiento de salud                   |  | Tipo            | Distrito/Area  |  |  |
|---------------------|-----------------|--------------------------------------------|--|-----------------|----------------|--|--|
| MSP                 | 1307362416      | HOSPITAL BASICO SAN ANDRES - FLAVIO ALFARO |  | HOSPITAL BASICO | 13D07 / ZONA 4 |  |  |

  

| Refiere o Deriva a: |                           |                  |                 |      | Fecha |     |  |
|---------------------|---------------------------|------------------|-----------------|------|-------|-----|--|
| MSP                 | HOSPITAL GENERAL DE CHONE | Consulta externa | Cirugía General | 2025 | 01    | 28  |  |
| Entidad del Sistema | Establecimiento de salud  | Servicio         | Especialidad    | día  | mes   | año |  |

## 2. Motivo de la referencia o derivación:

|                                                                   |                                                         |
|-------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| Limitada capacidad resolutive <input checked="" type="checkbox"/> | Saturación capacidad instalada <input type="checkbox"/> |
| Ausencia temporal del profesional <input type="checkbox"/>        | Otros/especifique: <input type="checkbox"/>             |
| Falta de profesional <input type="checkbox"/>                     |                                                         |

## 3. Resumen del cuadro clinico

PACIENTE ACUDE POR PRESENTAR CUADRO DE LITIASIS VESICULAR COLICOS A REPETICION DESDE HACE VARIOS DIAS, TRAE ECOGRAFIA QUE RE2ORTA LITIASIS VESICULAR Y EDEMA DE PARED VESICULAR

## 4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ECO LITIASIS VESICULAR

## 5. Diagnóstico

| Diagnóstico                                          |       |                 | CIE-10                      | PRE        | DEF   |
|------------------------------------------------------|-------|-----------------|-----------------------------|------------|-------|
| CALCULO DE LA VESICULA BILIAR CON COLECISTITIS AGUDA |       |                 | K800                        |            | X     |
| FECHA                                                | HORA  | ESPECIALIDAD    | NOMBRE DEL PROFESIONAL      | CÓDIGO     | FIRMA |
| 2025-01-28                                           | 14:47 | Cirugía General | RENAN ANTONIO CENTENO VELEZ | 1306857903 |       |



RENAN ANTONIO  
CENTENO VELEZ

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 |
|------------|-------|-----------------|-----------------------------|------------|-------|
| 2025-01-28 | 14:47 | Cirugía General | RENAN ANTONIO CENTENO VELEZ | 1306857903 |       |