

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ANGULO	QUIÑONEZ	LUZ MARIA	20	11	1973	52 años, 7 meses, 19 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1307487239	MANABI	PEDERNALES	PEDERNALES	VIA CHAMANGA y	098-578-6858 /
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	1307487239	HOSPITAL BASICO DE PEDERNALES DR. FRANCISCO VASQUEZ BALDA	HOSPITAL BASICO	13D10 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:				Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Cirugía General	2026	07	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

SE TRATA DE PACIENTE FEMENINA DE 52 AÑOS DE EDAD QUIEN REFIERE CUADRO CLINICO PREVIO DE 2 AÑOS DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR PRESENTAR DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO LOCALIZADO EN HIPOCONDRIO DERECHO DE LEVE TINTENSIDAD , ASI MISMO REFIERE DISPEPSIA ASOCIADO A LA INGESTA DE COMIDA GRASAS , AL EXAMEN FISICO ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO MURPHY NEGATIVO

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

, ACUDE CON ECOGRAFIA QUE REFIERE VESICULAR BILIAR CON PARED FINAS Y LISAS , CON CONGLOMERADO DE LITOS EN SU INTERIOR DIAMETROS DE 18X18X17 MM VIA BILIARES NO DILATADAS

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
CALCULO DE LA VESICULA BILIAR SIN COLECISTITIS	K802		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-07-09	14:37	Cirugía General	FRANKLIN ANDRES RIPALDA ZAMBRANO	1309046694	

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 clínico

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
2026-07-09	14:37	Cirugía General	FRANKLIN ANDRES RIPALDA ZAMBRANO	1309046694	