

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO DE ORIGEN Y USUARIO / PACIENTE

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD		TIPOLOGÍA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA		NÚMERO DE ARCHIVO	
MSP		1410	HOSPITAL BASICO ANIBAL GONZALES ALAVA		II	1307925723		1307925723	
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE		SEXO	FECHA NACIMIENTO
ALMEIDA		BASURTO		WILMER		FRANCISCO		H	17/03/1970
EDAD		CONDICIÓN EDAD (MARCAR)							
54		H O M A							
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)		REFERENCIA		X		DERIVACIÓN			
0989315754									
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL		PROVINCIA		CANTÓN		PARROQUIA			
		MANABI		BOLIVAR		CALCETA			
		1. Accesibilidad geográfica		2. Falta de espacio físico		3. Falta de equipamiento		4. Equipos en mal estado	
		5. Problemas de infraestructura		6. Problemas de abastecimiento		7. Insuficiencia de profesionales		8. Inadecuada capacidad resolutiva	
								9. Ausencia de la prestación en la cartera de servicios	

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL QUE SE REFIERE - DERIVA

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	SERVICIO	ESPECIALIDAD
		CONSULTA EXTERNA	GASTROENTEROLOGÍA

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

Paciente masculino de 54 años de edad el cual es ingresado a esta casa de salud por presentar cuadro clínico de más o menos 1 mes de evolución caracterizado por presentar dolor en región de hipocondría derecha acompañado de de perdida de peso.

A la palpación ABDOMEN blando depresible no se palpa hepatomegalia sin embargo ecografía que se realiza el día de ayer reporta múltiples imágenes nodulares hepáticas+ esplenomegalia leve+ microlitiasis renal bilateral

Se realiza rx dónde se observa masa supra hepática

Paciente al momento alerta activo afebril glasgow 15/15

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

TAC de abdomen hepato esplenomegalia, masa supra hepática

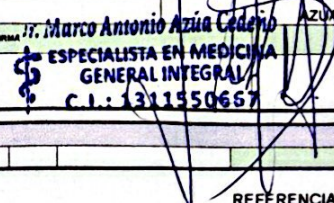
Hepatitis B positivo

ECOGRAFIA multiples imagenes nodulares hepaticas

E. DIAGNÓSTICO

	PRE-PRESUNTIVO	DEF-DEFINITIVO	CE	PRE	DEF
1. TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DE ORIGEN DE VESÍCULA BILIAR Y CONDUCTO BILIAR		D378	X		
2. HEPATITIS VIRAL TIPO B CRÓNICA		B191	X		
3.					

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
2025/01/15	8:00	MARCO	ÁZUA	CEDEÑO
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		FIRMA		
1311550667				

ESPECIALISTA EN MEDICINA GENERAL INTEGRAL
C.I.: 1311550667

G. EVALUACIÓN DE LA REFERENCIA / DERIVACIÓN

REFERENCIA JUSTIFICADA	SI	NO	DERIVACIÓN JUSTIFICADA	SI	NO

CONTRAREFERENCIA ☐ REFERENCIA INVERSA ☐

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO QUE CONTRAREFIERE O REALIZA LA REFERENCIA INVERSA

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	TIPOLOGÍA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA	NÚMERO DE ARCHIVO

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL CUAL SE CONTRAREFIERE O SE REALIZA REFERENCIA INVERSA

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	DISTRITO	FECHA (aaaa-mm-dd)

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

E. TRATAMIENTOS Y PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS REALIZADOS

F. DIAGNÓSTICO

	PRE-PRESUNTIVO	DEF-DEFINITIVO	CE	PRE	DEF
1.					
2.					
3.					

G. TRATAMIENTO RECOMENDADO A SEGUIR EN ESTABLECIMIENTO DE SALUD AL QUE SE CONTRAREFIERE

H. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		FIRMA		SELLO