

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
GONZALEZ	BASURTO	JOSE MAURICIO	10	02	1978	48 años, 1 meses, 8 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1307986719	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	SECTOR EL HIPODROMO y	098-931-5610 /
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	1307986719	CHONE	CENTRO DE SALUD TIPO C-MATerno INFANTIL Y EMERGENCIA	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Gastroenterología	2026	03	18
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 MASCULINO DE 48 AÑOS DE EDAD *** APP: NR *** APF: NR *** APQ: NR ***AA: NR **** ACUDE A ESTABLECIMIENTO REFIRIENDO CUADRO CLÍNICO DE LARGA EVOLUCION CARACTERIZADO POR DOLOR TIPO COLICO EN FLANCO DERECHO ACOMPAÑADO DE DEPOSICIONES CON PRESENCIA DE PINTAS DE SANGRE Y MOCO, DISTENSION ABDOMINAL Y METEORISMO. NO PRESENTA VARIACION EN CONSISTENCIA DE DEPOSICIONES. NIEGA ALERGIAS. TEST DE VIOLENCIA NEGATIVO. AL MOMENTO, PACIENTE AFEBRIL, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ORIENTADO EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, COLABORADOR AL INTERROGATORIO.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

COPROLOGICO: Color Café Consistencia Pastosa EXAMEN COPROPARASITARIO Parásitos No se observan parásitos COPROLOGICO: SANGRE OCULTA EN HECES: NEGATIVO ULTRASONIDO: PACIENTE CON ABUNDANTE METEORISMO. ESTEATOSIS HEPATICA GRADO II /// RIÑON IZQUIERDO DE FORMA CONSERVADA, BORDES REGULARES Y LISOS, TAMAÑO I NRMAL, ECOGENICIDAD NORMAL, ECOESTRUCTURA HOMOGENEO, RELACION CORTICOMEDULAR CNSERVADA, SISTEMA PIELLOCALICIAL NO DILATADO. NO SE BSERVAN IMAGENES QUISTICAS O SOLIDOS. NI COMPATIBLES CON MACROLITIASIS RENAL. ESPESOR RÑON IZQUIERDO: 16 MM. DIMENSIONES: 107.2X46.6X49.9 COL 130 CC.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
COLITIS DE ETIOLOGIA INDETERMINADA	K523	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-03-18	14:28	Medicina Rural	MARIA JOSE MEZA CUSME	1314765494	

Firmado electrónicamente por:
MARIA JOSE MEZA
CUSME
Validar únicamente con FirmaEC

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
2026-03-18	14:28	Medicina Rural	MARIA JOSE MEZA CUSME	1314765494	

