

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
GONGORA	MARQUEZ	JASMINA MERCEDES	23	08	1973	52 años, 3 meses, 2 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1308038312	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	CDLA 9 DE OCTUBRE y	093-950-4597 /
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	1308038312	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		2025	11	25
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 HIPERTENSA / OBESIDAD GRADO III - ACUDE A CONSULTA POR CONTROL Y RETIRO DE MEDICACION - REFIERE DOLOR HIPOCONDRIO DERECHO - DISURIA - AL MOMENTO AFEBRIL ESTABLE CPN CIFRAS DE TA NORMAL - A EXAMEN FISICO SIGNO DE CHAUFFARD SE PALPA A 2CM BORDE COSTAL - DISTENCION ABDOMINAL COMPATIBLE CON METEORISMO - TRAE ECOGRAFIA ABDOMINAL QUE REPROTA ESTEATOSIS MODERADA FIBROSIS - LABORATORIOS GLUCOSA EN AYUNA 125 MG/DL ENZIMAS HEPATICAS TGO 39.8 U/L TGP 50.5 U/L

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

BIOMETRIA HEMATICA: GR 4,2 - HGB 13.8 - HCT 41.4 - GB 9 - LINF%35 - MONO 5.1 % -- GRANULO 59.7 % PLT 188 - GLUCOSA: GLUCOSQ 125 - COLESTEROL 203 - TRIGLICERIDOS 145 - HDL 63 - LDL 111 - ACIDO URICO 4.9 -- TGO 39 - TGP 50 ULTRASONIDO: TRAE ECOGRAFIA ABDOMINAL QUE REPROTA ESTEATOSIS MODERADA FIBROSIS EMO: NORMAL

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
FIBROSIS HEPATICA	K740		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-11-25	08:41	Medicina General	DAVID GABRIEL MEZA MONTES	1312779588	

Firmado electrónicamente por:
DAVID GABRIEL MEZA
MONTES
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
2025-11-25	08:41	Medicina General	DAVID GABRIEL MEZA MONTES	1312779588	

