

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ROSADO	VERA	LILIANA LEONOR	01	05	1973	52 años, 11 meses, 22 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1308579992	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	CALLE PRINCIPAL y	098-076-8502 /
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	1308579992	CHONE	CENTRO DE SALUD TIPO C-MATERNO INFANTIL Y EMERGENCIA	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:				Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL DE CHONE	Consulta externa	Gastroenterología	2026	04	23
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 FEMENINO DE 52 AÑOS DE EDAD APP: METAPLASIA INTESTINAL INCOMPLETA + COLITIS (DESDE HACE 3 AÑOS) ***APF: MADRE (DM II) ****AA: DESCONOCE, ACUDE A ESTABLECIMIENTO REFIRIENDO CUADRO CLINICO DE LARGA EVOLUCION CARACTERIZADO POR DOLOR EN CUADRANTE INFERIOR PERSISTENTE DESPUES DE REALIZARSE COLONOSCOPIA EN EL MES DE JUNIO. INDICA ESTAR EN CONTROLES POR ESPECIALIDAD DE GASTRENEROLOGIA QUIEN LE RECETA ANALGESICOS Y ANTIESPASMODICOS INTESTINALES QUE AL MOMENTO YA NO TIENE EL MISMO EFECTO. ADEMAS COMENTA TRASTORNOS GASTROINTESTINALES A REPETICION EN MAYOR INTENSIDAD INTERCALANDO DEPOSICIONES LIQUIDAS Y SOLIDAS, CON PREDOMINIO DE LA PRIMERA. SE REALIZA REFERENCIA CON GASTROENTEROLOGIA PARA VALORACION Y CONDUCTA A SEGUIR. INDICA ADEMAS QUE PRESENTA DISNEA DE MEDIANOS ESFUERZOS, DOLOR DE PECHO Y PALPITACIONES DESDE HACE 6 MESES. NIEGA OTROS SINTOMAS

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

PROCEDIMIENTOS ESPECIALES DE IMAGEN Y MEDICINA NUCLEAR - ALTA COMPLEJIDAD: ANGIODISPLASIAS EN CIEGO. - COLOPATIA SEGMENTARIA DEL COLON ASCENDENTE Y TRANSVERSO.- RECTITIS EROSIVA.- HEMORROIDES INTERNAS GRADO I

5. Diagnóstico

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

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-04-23	14:47	Medicina General	ROXANA ELIZABETH MIRA RODRIGUEZ	0940448434	 FIRMADO ELECTRONICAMENTE POR: ROXANA ELIZABETH MIRA RODRIGUEZ 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 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
2026-04-23	14:47	Medicina General	ROXANA ELIZABETH MIRA RODRIGUEZ	0940448434	

