

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
MEDRANDA	CEDEÑO	BERNARDO ARTURO	05	05	1986	40 años, 2 meses, 18 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1309046330	MANABI	EL CARMEN	EL CARMEN (URBANO)	LOT GAANDEROS y	098-843-3085 /
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. Clínica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Distrito/Área
MSP	1309046330	CENTRO DE SALUD DE EL CARMEN	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D05 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:

MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Gastroenterología	2026	07	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

PCT CON CUADRO DE 4 MESES SINTOMAS GASTRICOS DEBILIDAD DISMINUCION DE PESO, CANSANCIO, PCT REFIERE Q LE HAN DX HIGADO GRASO Y LE HAN DADO TRATAMIENTO POR MEDICO PARTIUCULAR. SE HACE REFERENCIA A GASTRO. ECO 10/03/26 ESTEATOSIS HEPATICA GRADO II-III. NO CONSUMO DE ALCOHOL HACE 5 MESES.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

HB 14,7 HTO 49 COLESTEROL 40 TRIGLICERIDOS 162 TGO 43 TGP 47

5. Diagnóstico