

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
RODRIGUEZ	ZAMBRANO	RUTH VICTORIA	01	06	1985	40 años, 4 meses, 20 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia		Dirección		No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1309115325	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	CIUDADELA LOS CHONANAS y SIN NOMBRE	099-165-2579 /
Ver instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Convecional/Celular

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Distrito/Area
MSP	1309115325	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	Cirugía General	2025	10	21
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 DE 40 AÑOS CON ANTECEDENTES DE HIPERTENSIÓN QUE ACUDE A CONSULTA POR REVISIÓN DE EXAMENES . REFIERE DOLOR ABDOMINAL EN REGIÓN DE HIPOCONDRIO DERECHO QUE SE INTENSIFICA CON LA INGESTA DE COMIDAS. TRAE ECOGRAFIA QUE REPORTA LITIASIS VESICULAR, SE REALIZA REFERENCIA CON CIRUGIA GENERAL PARA VALORACIÓN Y CONDUCTA A SEGUIR.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

SANGRE: COMPONENTES SANGUINEOS: WBC: 14.83. LINFOCITOS:4.04. NEUTROFILOS: 9.59. HB: 10.5. MCV: 74.6. MCH:24. HTO:32.5. PLAQUETAS:352. GLUCOSA: 131.7. COLESTEROL: 11. TRIGLICÉRIDOS: 137. TGO: 61.3. TGP:51.1. TSH:1.66. T3 TOTAL:139. T4 TOTAL:8.3. ASTO:141. PCR CUANTITATIVO: 13.3. FACTOR REUMATOIDEO: 3.23. ULTRASONIDO: VESICULA BILIAR: DISTENDIDA EN FORMA ADECUADA CON IMAGENES DE LITIASIS VISIBLES EN SU INTERIOR LA MAYOR MIDE 17X8.7MM, PAREDES DELGADAS MIDE 66X25 MM. ID: LITIASIS VESICULAR BILIAR.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
OTRAS COLELITIASIS	K808		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-10-21	10:21	Medicina General	JESUS GREGORIO LOOR VERA	1317375283	 Firmado electrónicamente por: JESUS GREGORIO LOOR VERA 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
2025-10-21	10:21	Medicina General	JESUS GREGORIO LOOR VERA	1317375283	

