

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ROMERO	MOREIRA	MARYURI MARIUXI	16	12	1981	43 años, 0 meses, 10 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1309676292	MANABI	CHONE	CONVENTO	SAL SI PUEDES y	096-562-6542 /
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	1309676292	CONVENTO	CENTRO DE SALUD TIPO A		13D07 / ZONA 4		

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Cirugía General	2024	12	26
Entidad del Sistema	Establecimiento de salud		Servicio	Especialidad	día	mes	año

2. Motivo de la referencia o derivación:

Limitada capacidad resolutive ☐

Saturación capacidad instalada ☐

Ausencia temporal del profesional ☐

Otros/especifique: ☐

Falta de profesional ☒

3. Resumen del cuadro clinico

PACIENTE FEMENINO DE 43 AÑOS DE EDAD APP NO REFIERE ACUDE A LA CONSULTA POR PRESENTAR CUADRO CLINICO DE LARGA DATA DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL DIFUSO CON LOCALIZACION EN EPIGASTRIO Y FLANCO DERECHO DE INTENSIDAD MODERADA EVA 7/10 ACOMPAÑADO DE NAUSEAS Y VOMITOS EN # DE 2 MALESTAR GENERAL ECOGRAFIA REPORTA VESICULA IMPACTACION DE LITIASIS QUE MIDE 20 MM AL MOMENTO PACIENTE COLABORA CON EL EXAMEN FISICO NEUROLÓGICAMENTE: DESPIERTO, ACTIVO, REACTIVO, ORIENTADO EN TIEMPO Y ESPACIO. CABEZA NORMOCÉFALO. CUELLO NO ADENOPATÍAS. SUFICIENCIA CARDIORESPIRATORIO. ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE DOLOROSO A LA PALPACIÓN S UPERFICIAL Y PROFUNDA EN EPIGASTRIO Y HIPOCONDRIO DERECHO NO MEGALIA, A LA AUSCULTACIÓN RSHS PRESENTES AUMENTADOS . EXTREMIDADES INFERIORES: SIMÉTRICAS NO EDEMA. MUCOSAS ORALES SEMIHUMEDAS TRAE ECO DONDE REPORTA COLECISTITIS SE INDICA REFERENCIA A SERVICIO DE CIRUGIA PARA VALORACION Y TRATAMIENTO ESPECIALIZADO

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ECOGRAFIA REPORTA VESICULA IMPACTACION DE LITIASIS QUE MIDE 20 MM

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
COLECISTITIS AGUDA	K810		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2024-12-26	10:47	Medicina Familiar Y Comunitaria	MARIA FERNANDA ANDRADE BARREIRO	1310675093	

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
2024-12-26	10:47	Medicina Familiar Y Comunitaria	MARIA FERNANDA ANDRADE BARREIRO	1310675093	

