

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ANDRADE	ALCIVAR	LUZ MARIA	14	01	1975	49 años, 9 meses, 7 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1309771416	MANABI	CHONE	SAN ANTONIO	AAA y AAA	099-853-6015 /
Ver Instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Convencional/Celular

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	Hls.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo		Distrito/Area		
MSP	1309771416	SAN ANTONIO	CENTRO DE SALUD TIPO A		13D07 / ZONA 4		

Refiere o Deriva a:					Fecha			
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA			Consulta externa	Gastroenterología	2024	10	21
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 DE 49 AÑOS DE 3 EDAD , SEXO MUJER, ACUDE POR PRESENTAR CUADRO CLINICO DE VARIAS SEMANS DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR DOLOR DE TIPO COLICO ABDOMINAL, DISTENSION ABDOMINAL, FLATULENCIA, EPISODIOS DE DIARREA Y CONSTIPACION, POR LO QUE SOLICITA REFERENCIA PARA VALORACION Y TRATAMIENTO DE MEDICO ESPECIALISTA

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

1.

5. Diagnóstico

Diagnóstica
 CENTRO DE ESPECIALIDAD INDETERMINADA

CB-10
 PMS
 DEP

FECHA
 2024-10-21

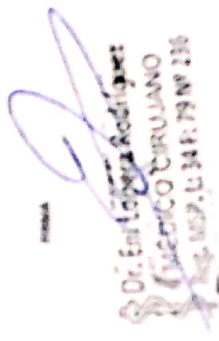
HORA
 09:11

ESPECIALIDAD
 Medicina General

CÓDIGO
 1.000.000.000

NOMBRE

III. CONTRAREFERENCIA REFERENCIA INVERSA


 Dr. Enrique Rodríguez
 MEDICO CIRUJANO
 Reg. MSP. C. 34 F. 79 N° 236

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	Hta. Clínica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Servicio	Especialidad

Contrareferencia o Referencia Inversa

Fecha

Entidad del Sistema

Establecimiento de salud

Tipo

Servicio/Aten.

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

CB-10

PMS

DEP

6. Tratamiento recomendado a seguir en le establecimiento de salud de menor nivel de atención y/o complejidad

FECHA
 2024-10-21

ESPECIALIDAD
 Medicina General

NOMBRE DEL PROFESIONAL
 ENI ALET LOPEZ RODRIGUEZ

CÓDIGO
 1.000.000.000

FIRMA