

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO DE ORIGEN Y USUARIO / PACIENTE									
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD		TIPOLOGÍA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA		NÚMERO DE ARCHIVO	
MSP		1410	HBAGA		B	1310226814		1310226814	
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE		SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	COE
MONTALVAN		COBENA		OLGA		JANETH	F	1976-08-08	48
0995430637 - 0960003098					MOTIVO				
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL					☐ 1. Acontecimientos agudos ☐ 2. Estado de salud estable ☐ 3. Estado de salud inestable ☐ 4. Estado de salud crítico ☐ 5. Problemas de transición				
MANABI					☐ 6. Problemas de transición ☐ 7. Problemas de transición ☐ 8. Problemas de transición ☐ 9. Problemas de transición				
B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL QUE SE REFIERE - DERIVA									
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		ESTABLECIMIENTO DE SALUD		SERVICIO		ESPECIALIDAD			
MSP				CONSULTA EXTERNA		CIRUGÍA GENERAL			
C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO									
PACIENTE FEMENINA DE 48 AÑOS DE EDA CON DOLOR ABDOMINAL HACE 2 AÑOS LOCALIZADO EN HIPOCÓNDRIO DERECHO TIPO COLICO ACOMPAÑADO DE SÍNTOMAS DISMÓRMICOS SE ENCUENTRA ASINTOMÁTICO									
ECOGRAFIA ABDOMINAL. INFORMA CALCULO EN EL INTERIOR DE LA VESICULA									
E. DIAGNOSTICO									
1.		CALCULO DE LA VESICULA BILIAR SIN COLECISTITIS		K802		X			
2.									
3.									
F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE									
FECHA		HORA		PRIMER NOMBRE		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
08/01/2025		8.00 am		JANETH		MASAPANTA		ZAPATA	
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		FIRMA		FIRMA		FIRMA		FIRMA	
1204015455		<i>Janeth Masapanta Zapata</i>		<i>Janeth Masapanta Zapata</i>		<i>Janeth Masapanta Zapata</i>		<i>Janeth Masapanta Zapata</i>	
G. EVALUACIÓN DE LA REFERENCIA / DERIVACIÓN									
REFERENCIA JUSTIFICADA		S		NO		DERIVACIÓN JUSTIFICADA		S	
CONTRAREFERENCIA		☐		REFERENCIA INVERSA		☐			
A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO QUE CONTRAREFIERE O REALIZA LA REFERENCIA INVERSA									
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD		TIPOLOGÍA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA		NÚMERO DE ARCHIVO	
B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL CUAL SE CONTRAREFIERE O SE REALIZA REFERENCIA INVERSA									
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		ESTABLECIMIENTO DE SALUD		DISTRITO		FECHA base mm-aa			
C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO									
D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS									
E. TRATAMIENTOS Y PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS REALIZADOS									
F. DIAGNOSTICO									
1.									
2.									
3.									
G. TRATAMIENTO RECOMENDADO A SEGUIR EN ESTABLECIMIENTO DE SALUD AL QUE SE CONTRAREFIERE									
H. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE									
FECHA		HORA		PRIMER NOMBRE		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		FIRMA		FIRMA		FIRMA		FIRMA	