

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
GARCIA	LOZA	CLARA ISABEL	12	08	1983	41 años, 11 meses, 27 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	Pais	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1310623200	MANABI	CHONE	RICAURTE	CIUADEDLA KENNEDY y PASEO PEATONAL COLON ARTEAGA	099-539-9707 /
Ver instructivo	Describir Pais	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	1310623200	RICAURTE	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:				Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Nefrología	2025	08	08
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 ACUDE A CONSULTA CON ECOGRAFIA DE ABDOMEN REALIZADA EL 6 DE AGOSTO QUE REFLEJA HIGADO DE TAMAÑO NORMAL VAS CULARIZADA CONSERVADA PRESENCIA DE SIGNOS DE ESTEATOSIS DIFUSA LEVE, VESICULA BILIAR DISTENDIDA EN FORMA ADECUADA ISN PATOLOGIA EN SU INTERIOR, COLEDOCO DE TRAYECTO ADECUADO PERMEABLE, PANCREAS NORMAL, RIÑON DERECHO DESCENDIDO PRESENCIA DE PILEOECTASIA PRE Y POST MICCION RIÑON IZQUIERDO NORMAL VEJIGA DISTENDIDA ENF ORMA ADECUADA SIN PATOLOIGA EN SU INTERIOR VEJIGA POST MICCION SIN PRESENCIA DE RESIDUO BAZO NORMAL UTERO EN ANTEVERSIIN DE 63MM POR 29 MM DE CONTORNO REGULAR ASPECTO HOMOGNEO, MIOMETRIO NORMAL ENDOMETRIO LINEAL CUELLO UTERINO NORMAL FONDO DE SACO DE DOUGLAS LIBRES OVARIOS NORMAL ARTERIA AORTA ABDOMINAL NORMAL. EXAMENES DE LABORATORIOS: LEUCOCITOS 5.91, HB 12.9, HTCO 38.6, PLAQUETAS 351, GLUCOSA 905, CLESTEROL 213, TRIGLICERIDOS 109, UREA 19.9 CREATININA 0.70, TGO 15.10, TGP 8. PACIENTE MANIFIESTA TENER SINTOMAS DE MENOPAUSIA POR LO QUE SE ENVIA SINPAUSE UNA DIARIA TLF: 0995399707

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

RIÑON DERECHO DESCENDIDO PRESENCIA DE PILEOECTASIA PRE Y POST MICCION

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
OTRAS HIDRONEFROSIS Y LAS NO ESPECIFICADAS	N133	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-08-08	10:12	Medicina Rural	MARIA PATRICIA BURGOS FARIAS	1312139205	

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
2025-08-08	10:12	Medicina Rural	MARIA PATRICIA BURGOS FARIAS	1312139205	