

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
SALTOS	TORRES	DOLLI DOLOROZA	09	08	1979	46 años, 0 meses, 18 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1310928716	MANABI	CHONE	SANTA RITA	SAN ANDRES y	097-542-4027 /
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	1310928716	SANTA RITA	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Cirugía General	2025	08	27
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 FEMENINA DE 46 AÑOS , APP: NO REFIERE, APF: NO REFIERE, AQX: SALPINGECTOMIA BILATERAL, ALERGIAS: NO REFIERE. ACUDE A ESTA CASA DE SALUD POR CUADRO CLINICO DE 1 MES DE EVOLUCION CARACTERIZADA POR DOLOR EN EPIGASTRIO DE GRAN INTENSIDAD DESPUES DE INGERIR COMIDAS COPIOSAS. PRESENTA ECOGRAFIA ABDOMINAL EL CUAL REPORTA (14/07/25): VESICUAL MIDE 51.56MM X 17.54MMX37.80MM CON VOLUMEN DE 17.89C. PARED DE VESICULA TIENE UN GROSOR DE 1.66MM (NORMAL) CONDUCTO COLEDOCO MIDE 2.33MM. SE EVIDENCIA APROX ENTRE 4-5 IMAGENES HIPERECOGENECAS QUE DEJAN SOMBRA ACUSTICA POSTERIOR, RELACIONADAS A COLELITIASIS. MIDIENDO EL LITO DE MAYOR TAMAÑO DE 8.96MM. ID: ENTEROPATIA AGUDA. COLELIATIS . ESTEATOSIS HEPATICA GRADO I. LITIASIS RENAL BILATERAL. SE REALIZA REFERENCIA A CIRUGIA GENERAL. AL EXAMEN FISICO PACIENTE CONSCIENTE, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. SE INDICAN SIGNOS DE ALARMA.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

N/A

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
CALCULO DE LA VESICULA BILIAR SIN COLECISTITIS	K802		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-08-27	10:08	Medicina Rural	ANA BELEN COSTALES MONTALVO	0926787821	

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
2025-08-27	10:08	Medicina Rural	ANA BELEN COSTALES MONTALVO	0926787821	

