

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
RIVAS	MORETA	VALERIA LICENIA	26	05	1994	31 años, 8 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	1311187148	MANABI	PICHINCHA	PICHINCHA	RCTO SAN ANDRES y	096-736-8804 /
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	1311187148	PICHINCHA	CENTRO DE SALUD TIPO B	13D08 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Cirugía General	2026	02	05
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

USUARIO CON APP DE LITIASIS VESICULAR + COLEDOCO LITIASIS DE 1 AÑO DE EVOLUCION A LA ESPERA DE CITA EN EL HVCB DE PORTOVIEJO PARA RESOLUCION QUIRURGICA DE CUADRO CLINICO HOY ACUDE CON DOLOR EN HIPOCONDRIO DERECHO MC BURNEY POSITIVO... ID. COLEDOCOLITIASIS.. PLAN REFERENCIA A HNDC DE CHONE

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ULTRASONIDO: VESICULA BILIAR DISTENDIDA CON BARRO BILIAR PRESENTA UN SEPTO 5.17X2.2 CM PARED LIGERAMENTE ENGROSADA CON VARIAS IIMAGENES HIPERECOGENICAS CON SOMBRA ACUSTICA POSTERIOR COMPATIBLES CON LITOS EN EL INFUNDIBULO ADEMAS SE OBSERVA CONDUCTO COLEDOCO DILATADO CON PRESENCIA DE LITOS DE PEQUEÑOS TAMAÑO EN SU INTERIOR. ID. COLELITIASIS + COLEDOCOLITIACIS

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
CALCULO DE LA VESICULA BILIAR CON OTRA COLECISTITIS	K801		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-02-05	08:41	Medicina Familiar Y Comunitaria	FRANKLIN LENIN DAZA CHAGUAY	1009-16-1448233	

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
2026-02-05	08:41	Medicina Familiar Y Comunitaria	FRANKLIN LENIN DAZA CHAGUAY	1009-16-1448233	