

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
COOX	GILER	CARLOS XAVIER	08	10	1982	43 años, 5 meses, 1 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M
Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1311329146	MANABI	ROCAFUERTE	ROCAFUERTE	AV SUCRE y	097-911-8752 /
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	1311329146	HOSPITAL BASICO NATALIA HUERTA DE NIEMES		HOSPITAL BASICO	13D12 / ZONA 4		
Refiere o Deriva a:				Fecha			
MSP	HOSPITAL GENERAL DR. VERDI CEVALLOS BALDA		Consulta externa	Gastroenterología	2026	03	09
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

PCT DE 43 AÑOS DE EDAD, SIN ANTECEDENTES PATOLOGICOS RELEVANTES, NO ALERGIAS CONOCIDAS, NO CIGURIAS, NO INGRESOS HOSPITALARIO, CIGARRILLO 4 SEMANAL, ALCOHOL SOCIALMENTE, MAESTRO ALBAÑIL, NO ASEGURADO, AL MOMENTO INGRESA POR REVISION DE ECO EN LA QUE SE REPROTA LITISIS RENAL, MAS ESTEATOSIS HEPATICA HEPATOMAGELIA, AL EXAMEN FISICO SE CONFORMA HEPATOMEGALIA

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

HIGADO PRESENTA UN TAMAÑO DE 18.0CM DE LONGITUD EN SU LOBULO DERECHO AUMENTADO DE TAMAÑO, . DE 10.1CM DE LONGITUD EN SU LOBULO IZQUIERDO. LOBUULO CAUDADO 6.4CM DE LONGITUD X ANTEROPOSTERIOR 2.5CM. MODERADO AUMNTO DE SU ECOGENICIDAD. VISUALIZACION NORMAL DE LOS VAOS INTRAHEPATICOS, VENA PORTA 1.0CM DE DIAMETRO NORMAL

5. Diagnóstico

Diagnóstico		CIE-10	PRE	DEF
HEPATOMEGALIA, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE		R160		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-03-09	15:36	Medicina Familiar Y Comunitaria	LENIN ISRAEL YENCHONG MEZA	1009-13-1216766	 El médico electrónico genera este código QR al momento de emitir la referencia o contrareferencia. LENIN ISRAEL YENCHONG MEZA Medicina Familiar Y Comunitaria - LOS RIOS

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
2026-03-09	15:36	Medicina Familiar Y Comunitaria	LENIN ISRAEL YENCHONG MEZA	1009-13-1216766	