

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
CAGUA	MERA	LAURA DEL CARMEN	09	04	1983	42 años, 5 meses, 27 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1311352296	MANABI	CHONE	SAN ANTONIO	SITIO BRAVO CHICO y VIA BOYACA	098-026-7943 /
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	1311352296	SAN ANTONIO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Cirugía General		2025	10	06
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 DE 42 AÑOS DE EDQAD SEXO MUJER CON ANTECEDENTE DE DIABETES LELLITUS NO INSULINO REQUERIENTE DE 5 AÑOS DE EVOLUCION ADEMAS LITIASIS VESICULAR DESDE HACE 3 AÑOS POR LO QUE LE PROGRAMARON PARA CIRUGOA HACE 3 AÑOS Y SU SUSPENDIO POR MOTIVO DE COVID, REFIERE PRESENTAR DOLOR TIPO COLICO EN EL HIPOCONDRIO DERECHO ACOMPAÑADO DE NAUSEA, VOMITO, METEPORISMO DESDE HACE 22 DIAS ECOGRAFIA REPORTA LITIASIS VESICULAR POR LO QUE SE REALIZA REFERENCIA PARA VALORACION Y TRATAMIENTO DE MEDICO ESPECIALISTA. 0980267943-- 0987736756

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ECOGRAFIA ABDOMINAL REPORTA IMAGENES SOLIDAS QUE PROYECTAN SOMBRA ACUDTICA POSTERIOR MIDEN APROXIMADAMENTE 9 MM, 8.9 MM, 7.6 MM, 6.3 MM ENTRE OTRAS EN RELACION A LITOS.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
OTRAS COLELITIASIS	K808		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-10-06	08:16	Medicina General	ENI ALET LOPERA RODRIGUEZ	1305567248	

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
2025-10-06	08:16	Medicina General	ENI ALET LOPERA RODRIGUEZ	1305567248	