

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
MERA	NAPA	FABIAN MANUEL	01	08	1983	41 años, 6 meses, 12 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1311715625	MANABI	CHONE	ELOY ALFARO	SA ANTONIO y	096-905-4728 /
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	1311715625	CUCUY	CENTRO DE SALUD TIPO A		13D07 / ZONA 4		
Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Cirugía General	2025	02	13
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 MASCULINO DE 41 AÑOS DE EDAD APP:HTA , DIABETES . APF: NO REFIERE. APQ: APENDICECTOMIA HACE 21 AÑOS APROXIMADAMENTE. ALERGIAS: NO REFIERE. PACIENTE ACUDE POR DOLOR INTENSO EN ABDOMEN DESDE HACE 6 MESES, REFIERE QUE HACE 1 MES SON DE MAYOR INTENSIDAD, EL CUAL YA NO CEDE CON MEDICACION LO QUE LE DIFICULTA REALIZAR SUS ACTIVIDADES COTIDIANAS E INCLUSO HASTA CAMINAR. ESTOS SE ACOMPAÑAN DE NAUSEAS ABUNDANTES QUE NO LLEGAN AL VOMITO.
--

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ECOGRAFIA ABDOMINAL REALIZADA 11/02/2025 REPORTA: HIGADO: CON LIGEROS PIGMENTOS GRASOS. VESICULA: PAREDES LIGERAMENTE ENGROSADAS CON PRESENCIA DE CALCULOS QUE MIDEN 0.318 - 0.545 - 0.639 CM , VESICULA MIDE 6.65 X 2.93CM. MICROLITIASIS BILATERAL; RIÑON DER: 0.801CM , RIÑON IZQ: 0.522CM AL RASTREO ABDOMINAL SE OBSERVA GRAN CANTIDAD DE GASES. NUMERO TELEFONICO: 0989186156.
--

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
CALCULO DE LA VESICULA BILIAR CON COLECISTITIS AGUDA	K800	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-02-13	08:14	Medicina Rural	ANNY ARLINE MUÑOZ MENDOZA	1313824250	

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
2025-02-13	08:14	Medicina Rural	ANNY ARLINE MUÑOZ MENDOZA	1313824250	

