

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO DE ORIGEN Y USUARIO / PACIENTE

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	TIPOLOGIA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA	NÚMERO DE ARCHIVO					
MSP		1114	HOSPITAL NATALIA HUERTA DE NIEMES	B	1311781502						
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE		SEX O	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAP)			
RAMIREZ	CELORIO		CARLOS		H	22/03/1988	41	H	D	M	A
					REFERENCIA	DERIVACIÓN					
						X					
0985587292					MOTIVO						
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL					1. Accesibilidad geográfica.						
					2. Falta de espacio físico.						
PROVINCIA					3. Falta de equipamiento.						
MANABI					4. Equipos en mal estado.						
ROCAFUERTE					5. Problemas de infraestructura.						
SOSOTE					6. Problemas de abastecimiento.						
					7. Insuficiencia de profesionales.						
					8. Inadecuada capacidad resolutoria.						
					9. Ausencia de la prestación en la cartera de servicios						

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL QUE SE REFIERE - DERIVA

ESTABLECIMIENTO DE SALUD		SERVICIO	ESPECIALIDAD
HOSPITAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		CONSULTA EXTERNA	CIRUGIA GENERAL

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

PACIENTE DE 41 AÑOS QUE REFIERE CUADRO CLINICO DE DOLOR EN HIPOCONDRIO DERECHO, ACOMPAÑADA DE DISPEPSIA. AL EXAMEN FISICO SIGNOS DE MURPHEY POSITIVO

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

ECOGRAFIA VESICULA CON LITIOS

PRE= PRESUNTIVO		DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF				CIE	PRE	DEF
1.	CALCULO EN VESICILA BILIAR		K802		X	4.					
2.						5.					
3.						6.					

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
2026/03/20	9:20	ELEANA	VASQUEZ	SOLORZANO
CEDULA		FIRMA		SELLO
1310630817				

G. EVALUACIÓN DE LA REFERENCIA / DERIVACIÓN

REFERENCIA JUSTIFICADA	SI	NO	DERIVACIÓN JUSTIFICADA	SI	NO
CONTRAREFERENCIA	X		REFERENCIA INVERSA		

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO QUE CONTRAREFIERE O REALIZA LA REFERENCIA INVERSA

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	TIPOLOGIA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA	NÚMERO DE ARCHIVO
MSP	1411	HOSPITAL NATALIA HUERTA DE NIEMES			

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL CUAL SE CONTRAREFIERE O SE REALIZA REFERENCIA INVERSA

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	DISTRITO	FECHA (aaaa-mm-dd)

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

E. TRATAMIENTOS Y PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS REALIZADOS

PRE= PRESUNTIVO		DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF				CIE	PRE	DEF
1.						4.					
2.						5.					
3.						6.					

C. TRATAMIENTO RECOMENDADO A SEGUIR EN ESTABLECIMIENTO DE SALUD AL QUE SE CONTRAPECIEBE				

H. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE				
FECHA (dd/mm/aaaa)	HORA (hh:mm:ss)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA		SELLO	