

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
LOPEZ	TUAREZ	ERICK EDUARDO	27	10	1993	32 años, 8 meses, 18 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1312207317	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	9 DE OCTUBRE y RAYMUNDO AVEIGA	093-998-9341 /
Ver instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Convecional/Celular

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo				Distrito/Area	
MSP	1312207317	CHONE	CENTRO DE SALUD TIPO C-MATERNO INFANTIL Y EMERGENCIA				13D07 / ZONA 4	
Refiere o Deriva a:						Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL DE CHONE		Consulta externa	Gastroenterología		2026	07	15
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 32 AÑOS SIN PATOLOGIAS CONOCIDAS ACUDE CON RESULTADOS DE LABORATORIO PARA REVISION DE ECOGRAFIA, REFIERE ADEMAS CUADRO CLINICO CARACTERIZADO POR PRESENTAR DOLOR EN HIPOCONDRIO DERECHO Y FLANCO DERECHO QUE EMPEORA A LA INGESTA DE ALIMENTOS. ADEMAS PRESENTA HALITOSIS. NIEGA OTROS SINTOMAS.
--

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ULTRASONIDO: HIGADO LIGERO AUMENTO DE TAMAÑO; SE OBSERVA INFILTRADOS GRASOS MODERADOS COMPATIBLE CON ESTEATOSIS, VESICULA CONSERVADA, PANCREAS CONSERVADO, BAZO CONSERVADO, RIÑON DERECHO BORDES LIBRES Y REGULARES EN SU INTERIOR SE OBSERVAN MICROLITIASIS, RIÑON IZQUIERDO BORDES LIBRES Y REGULARES SE OBSERVAN LITOS MENORES A 3 MM - VEJIGA CONSERVADO
--

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
DEGENERACION GRASA DEL HIGADO, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	K760		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-07-15	10:39	Medicina General	ROXANA ELIZABETH MIRA RODRIGUEZ	0940448434	

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
2026-07-15	10:39	Medicina General	ROXANA ELIZABETH MIRA RODRIGUEZ	0940448434	