

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ZAMBRANO	CEDEÑO	JORGE FERNANDO	22	04	1989	36 años, 2 meses, 23 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1312301920	MANABI	CHONE	CANUTO	VIA SAN VICENTE y	096-127-6449 /
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	1312301920	CANUTO	CENTRO DE SALUD TIPO A		13D07 / ZONA 4		
Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Cirugía General	2025	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 DE 36 AÑOS 2 MESES DE EDAD ACUDE A CONSULTA POR DOLOR EN REGION LUMBAR IRRADIADO A REGION ABDOMINAL E INGUINAL MAS DISURIA Y COLURIA, TRAE RESULTADOS DE UTOTAC CON EVIDENCIA DE LITO RENAL DERECHO DE 3 CM X 4 CM QUE NO DESENCADENA CAMBIOS DE LA MORFOLOGIA RENAL DERECHA, SU CUADRO CLÍNICO FUE TRATADO EN EL ÁREA DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL NAPOLEÓN DAVILA CORDOVA, SOLICITA REFERENCIA PARA LA ESPECIALIDAD DE CIRUGÍA GENERAL PARA VALORACIÓN Y POSTERIOR TRATAMIENTO, NO REFIERE ANTECEDENTES PERSONALES PATOLÓGICOS NO ALERGIAS MEDICAMENTOSA, ACTIVO ELECTIVO COCIENTE CONGRUENTE ORIENTADO EN TIEMPO Y ESPACIO QUE COLABORA CON EL INTERROGATORIO, A FEBRIL A LA CONSULTA

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

UROANALISIS: PH5, DENSIDAD 1015, PROTEINAS ++, C CETONICOS NEGATIVO, NITRITOS NEGATIVO, LEUCOCITOS 20-25 XC, HEMATIES 805, BACTERIA + RADIOLOGIA CONVENCIONAL : UROTAC EVIDENCIA DE LITO RENAL DERECHO DE 3 CM X 4 CM QUE NO DESENCADENA CAMBIOS DE MORFOLOGIA RENAL DERECHA
--

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
CALCULO DEL RIÑON	N200	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-07-15	10:28	Medicina General	MARICELA LORENA GARCIA PERERO	1307473551	

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
2025-07-15	10:28	Medicina General	MARICELA LORENA GARCIA PERERO	1307473551	

