

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
URETA	MEJIA	LUISA MARIA	30	12	1987	36 años, 7 meses, 29 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M
Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1312703091	MANABI	CHONE	SAN ANTONIO	VIA QUITO y	098-045-2592 / (05)-269-9232
Ver instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Convencional/Celular

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo		Distrito/Area		
MSP	1312703091	SAN ANTONIO	CENTRO DE SALUD TIPO A		13D07 / ZONA 4		
Refiere o Deriva a:						Fecha	
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Gastroenterología	2024	08	28
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	☐	APF CA DE ESTÓMAGO	

3. Resumen del cuadro clínico

PACIENTE CON APQX 1 CESAREA HACE 15 AÑOS, NO ALERGIAS MEDICAMENTOSAS, ACUDE POR CUADRO DESDE HACE 2 MESES DE DOLOR TIPO CÓLICO 10/10 NÁUSEAS CON VÓMITOS QUE MEJORA ÚNICAMENTE CON MEDICACIÓN PARENTERAL, QUE LA LLEVA A EMERGENCIA. POSTERIOR A DIETA COMO PARTE DE SU TRATAMIENTO POSTERIOR, DOLOR HA DISMINUIDO 3/10 DE EVA, FLATULENCIA ABUNDANTE, NO MEDICADA, ACUDE CON ECOGRAFÍA QUE REPORTA ESTEATOSIS HEPÁTICA, Y MICROLITIASIS RENAL IZQUIERDA. INTERCALA ENTRE ESTREÑIMIENTO Y DIARREA. REFIERE CON APF CA DE MAMA Y ESTÓMAGO EN TÍAS MATERNAS #4. 0980452592

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ADJUNTO: ECOGRAFÍA.

5. Diagnóstico

Diagnóstico				CIE-10	PRE	DEF
COLITIS Y GASTROENTERITIS ALERGICAS Y DIETETICAS				K522		X
FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA	
2024-08-28	15:26	Medicina Familiar Y Comunitaria	IRVING ISRAEL BUITRON NIETO	1009-14-1292330		

Dr. Irving Buitron Nieto
C.I. 1811629818
ESPECIALIDAD EN MEDICINA
FAMILIAR Y COMUNITARIA

III. CONTRAREFERENCIA ☐ REFERENCIA INVERSA ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	Hls.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
2024-08-28	15:26	Medicina Familiar Y Comunitaria	IRVING ISRAEL BUITRON NIETO	1009-14-1292330	