

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
LUCAS	ALMEIDA	LEONARDO JAVIER	21	05	1991	34 años, 9 meses, 16 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1312761214	MANABI	BOLIVAR	CALCETA	CALLE PRINCIPAL y	098-196-6685 /
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/Área		
MSP	1312761214	HOSPITAL BASICO DE CALCETA - ANIBAL GONZALES ALAVA		HOSPITAL BASICO	13D06 / ZONA 4		
Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPO LEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Gastroenterologia	2026	03	09
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 34 AÑOS DE EDAD. ANTECEDENTES PATOLÓGICOS: NO REFIERE. ALERGIAS: NO REFIERE. PACIENTE ACUDE EN A NUESTRO SERVICIO PORQUE REFIERE QUE HACE 17 DÍAS APROXIMADAMENTE OBSERVA SANGRADO ROJO RUTILANTE ABUNDANTE AL MOMENTO DE REALIZAR DEPOSICIONES, EVIDENCIANDO EN EL PAPEL HIGIÉNICO Y CANTIDANES CONSIDERABLES SOBRE HECEs. TAMBIÉN REFIERE ESTREÑIMIENTO, DEPOSICIONES BRISTOL 4, CON ESFUERZO AL DEFECAR. REFIERE SENSACIÓN DE EVACUACIÓN INCOMPLETA, NO REFIERE ALZA TÉRMICA, NO MALESTAR GENERAL, NO MELENAS, NI OTRA SINTOMATOLOGÍA ACOMPAÑANTE. PACIENTE MENCIONA ANTECEDENTES DE HÁBITOS DIETÉTICOS ESCASOS EN FIBRA Y BAJO CONSUMO DE AGUA. PACIENTE ACTIVO Y AFEBRIL

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

SANGRE HECEs FECALIS OCULTA POSITIVA

5. Diagnóstico

Diagnóstico		CIE-10	PRE	DEF
HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA		K922		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-03-09	14:01	Medicina Interna	MARCO ANTONIO AZUA CEDENO	1311550667	

Dr. Marco A. Azua Cedeno
ESPECIALISTA DE PRIMER GRADO
EN MEDICINA GENERAL INTEGRAL
C.I.: 1311550667
C.U. 149692

III. CONTRAREFERENCIA ☐ REFERENCIA INVERSA ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His. Clínica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Servicio	Especialidad	
Contrarefiere o Referencia inversa a:						
Entidad del Sistema	Establecimiento de salud	Tipo	Distrito/Area	día	mes	año

2. Resumen del cuadro clínico

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
2026-03-09	14:01	Medicina Interna	MARCO ANTONIO AZUA CEDENO	1311550667	

Dr. Marco A. Azua Cedeno
ESPECIALISTA DE PRIMER GRADO
EN MEDICINA GENERAL INTEGRAL
C.I.: 1311550667
C.U. 149692