

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
CUSME	VILLAMAR	ANA MARGARITA	24	09	1955	70 años, 8 meses, 8 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1313400804	MANABI	CHONE	SAN ANTONIO	RICAURTE y	097-993-2231 / (00)-000-0000
Ver instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Conveccional/Celular

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Distrito/Area
MSP	1313400804	SAN ANTONIO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Cirugía General		2026	06	01
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	☐	CALCULO DE LA VESÍCULA BILIAR	

3. Resumen del cuadro clinico

PACIENTE CON APP DE HTA Y DM2 NO CONTROLADA, PRESENTA SINTOMAS DIGESTIVOS TIPO EPIGASTRALGIA TIPO URENTE, CON FLTULENCIA, Y DOLOR ESCAPULAR DERECHA AL EX FISICO MURPHY POSITIVO Y PRESENTA ECOGRAFIA COMPATIBLE CON LITIASIS VESICULAR, TRAE LABORATORIO, BHC, EMO Y COPRO NEGATIVO, QUIMICA SANGUINE REPORTA. Urea 28.41 mg/dL 10 - 50 Creatinina 1.07 mg/dL 0.6 - 1.1 Ácido Úrico 3.85 mg/dl 2.4 - 6 Colesterol 209.7 mg/dL 0 - 200 Triglicéridos 211.4 PACIENTE CON APP DE DM2 NO CONTROLADA, SIN TRATAMIENTO, PENDIENTE GLICOSILIDA Y GLUCOSA EN AYUNA Y POSPRANDIAL. FG G2 60 ML/MIN. SE ENVIA METFORMINA DE LIBERACIÓN PROLONGADA 1 GR, SE MANTIENE ESTATINAS Y CAMBIOS EN ESTILO DE VIDA, PACIENTE CON MALA ADHERENCIA A TRATAMIENTO, MANIFIESTA NICTURIA, EMO NEGATIVO, NO TRAE GLUCOSA, POR LO QUE SUGIERE ELEVACIÓN DELA MISMA, DESPUÉS DE UNAS SEMANAS CON POCAS, PRESENTA RESFRIADO DESDE HACE 3 DÍAS CON EXPECTORACIÓN PURULENTA. COLOR AMARILLO NO FIEBRE 0979932231 mariannabelcv91@gmail.com

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ADJUNTO

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
CALCULO DE LA VESICULA BILIAR SIN COLECISTITIS	K802		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-06-01	09:12	Medicina Familiar Y Comunitaria	IRVING ISRAEL BUITRON NIETO	1009-14-1292330	

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
2026-06-01	09:12	Medicina Familiar Y Comunitaria	IRVING ISRAEL BUITRON NIETO	1009-14-1292330	