

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
OLMEDO	SOLORZANO	MARIA MARGARITA	04	06	1994	31 años, 2 meses, 1 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1313731588	MANABI	CHONE	RICAUARTE	CAMPO y	098-750-0946 /
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	1313731588	SESME	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Cirugía General		2025	08	05
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 31 AÑOS DE EDAD QUE AL CENTRO DE SALUD CON NO REFIERE ALERGIA, ECOGRAFIA LUYEGO DE DOLOR EN HIPOCONDRIO DERECHO DE APROXIMADAMENTE 48 HORAS DE EVOLUCION, TRAE ECOGRAGIAQUE MUESTRA VESICULA BILIAR: IMAGENES HIPERECOGENICAS QUE PROYECTAN SOMBRA ACUSTICA, VESICULA MIDE 4,83CMX2.64, PACIENTE COMUNICA QUE MEDICO PARTICULAR ENVIA DICLOFENACO AMPOLLAS + DICLOFENACO+ PARACETAMOL TID VIA ORAL, PACIENTE NOS INDICA QUE TABLETAS HAN AUMENTANDO, SE INICIA TRAMITES PARA REFERENCIA CON CIRUGIA GENERAL

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

PACIENTE DE 31 AÑOS DE EDAD QUE AL CENTRO DE SALUD CON NO REFIERE ALERGIA, ECOGRAFIA LUYEGO DE DOLOR EN HIPOCONDRIO DERECHO DE APROXIMADAMENTE 48 HORAS DE EVOLUCION, TRAE ECOGRAGIAQUE MUESTRA VESICULA BILIAR: IMAGENES HIPERECOGENICAS QUE PROYECTAN SOMBRA ACUSTICA, VESICULA MIDE 4,83CMX2.64, PACIENTE COMUNICA QUE MEDICO PARTICULAR ENVIA DICLOFENACO AMPOLLAS + DICLOFENACO+ PARACETAMOL TID VIA ORAL, PACIENTE NOS INDICA QUE TABLETAS HAN AUMENTANDO, SE INICIA TRAMITES PARA REFERENCIA CON CIRUGIA GENERAL

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
OTRAS COLELITIASIS	K808		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-08-05	14:12	Medicina Rural	BRYAM JOSUE CANTOS ALCIVAR	1316378957	

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 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
2025-08-05	14:12	Medicina Rural	BRYAM JOSUE CANTOS ALCIVAR	1316378957	

