

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ALCIVAR	ALCIVAR	JESSICA KASANDRA	27	03	1989	36 años, 9 meses, 20 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1313916833	MANABI	CHONE	SAN ANTONIO	POTRERILLO y	096-741-4141 /
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	1313916833	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	01	16
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 ACUDE POR PRESENTAR DOLOR DE TIPO COLICO INTENSO EN EL HIPOCONDRIO DERECHO, QUE SE IRRADIA A LA ESPALDA, ADEMÁS NAUSEA, VÓMITOS , CUADRO CLINICO DE APROXIMADAMENTE 15 DÍAS DE EVOLUCION, SIGNO DE MURPHY POSITIVO, REFIERE QUE DOLOR DISMINUYE CON LA ADMINISTRACION DE ANALGESICOS PERO VUELVE A APARECER CON LA INGESTA DE ALIMENTOS GRASOS, ECO ABDOMINAL EVIDENCIA VESICULAMIDE DE 6.7 A 3.3 CM PARED DE ASPECTO NORMAL CON APROXIMADAMENTE 3 A 4 CALCULOS, COLEDOCO NO VALORABLE, SE REALIZA REFERENCIA PARA VALORACION Y TRATAMIENTO DE MEDICO ESPECIALISTA. 09677777777774141

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ECO ABDOMINAL EVIDENCIA VESICULA MIDE DE 6.7 A 3.3 CM PARED DE ASPECTO NORMAL CON APROXIMADAMENTE 3 A 4 CALCULOS, COLEDOCO NO VALORABLE.

5. Diagnóstico

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

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-01-16	13:20	Medicina General	ENI ALET LOPERA RODRIGUEZ	1305567248	

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
2026-01-16	13:20	Medicina General	ENI ALET LOPERA RODRIGUEZ	1305567248	

