

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
CEDEÑO	ARTEAGA	MARIA BELEN	08	01	1993	32 años, 10 meses, 25 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1314069715	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	CDLA MAGALY VERA DE COLAMARCO y	098-188-6320 /
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	1314069715	CHONE	CENTRO DE SALUD TIPO C-MATERNO INFANTIL Y EMERGENCIA			13D07 / ZONA 4	

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Cirugía General	2025	12	03
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 32 AÑOS DE EDAD POSPARTO QUE ACUDE A ESTA CASA DE SALUD POR REVISION DE ECOGRAFIA ABDOMINAL, AL MOMENTO PACIENTE QUE PRESENTA DOLOR EN HIPOCONDRIO DERECHO DE MODERADA INTENSIDAD MAS DISPEPSIA

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ULTRASONIDO: HIGADO DE ECOGENESIDAD HOMOGENICA NORMAL, CAPSULA REGULAR, CIRCULACION HEPATOPORTAL DE ASPECTO NORMAL, VENAS SUPRAHEPATICAS VISIBLES LDH MIDE 99 MM Y LIH MIDE 56MM, VESICULA BILIAR DISTENDIDA EN DORMA ADECUADA CON IMAGENES DE LITIASIS VISIBLE EN SU INTERIOR, TAMAÑO PROMEDIO DE 1.7MM PAREDES DELGADAS MIDE 35X17MM, VIAS BILIARES INTRAHEPATICAS Y EXTRAHEPATICAS DE CALIBRE Y DISTRIBUCION PANCREAS HOMOGENEO TAMAÑO NORMAL,BAZO HOMOGENEO TAMAÑO NORMAL, RIÑON DERECHO CON PRECENCIA DE MICROLITIASIS EN LOS 3 GRUPOS CALICEALES, RIÑON IZQUIERDO CON IMAGENES DE MICROLITIASIS EN LOS 3 GRUPOS CALICEALES
--

5. Diagnóstico

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

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-12-03	15:15	Medicina General	ANA JULIA SORNOZA MENDOZA	1311651622	 Confirmado electrónicamente por: ANA JULIA SORNOZA MENDOZA Validar únicamente con FirmaEC

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

