

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
CEDEÑO	BRAVO	GEMA GISSELLA	30	07	2003	22 años, 6 meses, 0 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1315411015	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	BAY PAS y	099-762-1812 /
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	1315411015	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	2026	01 30
Entidad del Sistema	Establecimiento de salud			Servicio	Especialidad	día	mes año

2. Motivo de la referencia o derivación:

Limitada capacidad resolutive	☒	Saturación capacidad instalada	☐
Ausencia temporal del profesional	☐	Otros/especifique:	☐
Falta de profesional	☐		

3. Resumen del cuadro clínico

PACIENTE ACUDE A CONSULTA PARA REVISION DE EXAMENES ECOGRAFICO Y DE HELICOBACTER PILORY EN EL CUAL DIO NEGATIVO, PACIENTE SE REALIZO ECO ABDOMINAL DONDE SE OBSERVÓ VESÍCULA DISTENDIDA CON PRESENCIA DE MÚLTIPLES IMÁGENES COMPATIBLES CON LITOS, ADEMÁS EMITE ONDA ACÚSTICA. PACIENTE QUE MANTIENE DOLOR A NIVEL DE EPIGASTRIO E HIPOGASTRIO
--

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

COPROLOGICO: helicobacter pilory en heces negativo ULTRASONIDO: ECO ABDOMINAL VESÍCULA BILIAR DISTENDIDA OCUPATIVA POR PRESENCIA DE MÚLTIPLES IMÁGENES HIPERECOGÉNICAS SÓLIDAS MÓVILES CON SOMBRA ACÚSTICA POSTERIOR MIDEN APROXIMADAMENTE SIENDO DE MAYOR TAMAÑO 12MM, 10MM, 7.5MM. 7MM, 4.4MM ENTRE OTRAS EN RELACION A LITOS, VESÍCULA BILIAR AL MOMENTO DE ESTUDIO MIDE 8.05CM X 2.60CM, PARED MIDE 2MM DE ESPESOR ULTRASONIDO: eco de partes blandas U.S. DE PARED ABDOMINAL DENTRO DE PARAMETROS NORMALES.-

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
CALCULO DE LA VESICULA BILIAR CON OTRA COLECISTITIS	K801		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	
2026-01-30	10:12	Medicina Familiar Y Comunitaria	MARIA GORETTI MOREIRA SANCHEZ	1308622487	Firmado electrónicamente por: MARIA GORETTI MOREIRA SANCHEZ 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
2026-01-30	10:12	Medicina Familiar Y Comunitaria	MARIA GORETTI MOREIRA SANCHEZ	1308622487	

