

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ALVIA	BARRE	MONICA DANIELA	23	12	2001	23 años, 9 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	1315510287	MANABI	CHONE	SAN ANTONIO	VIA A SAN VICENTE y LAS PLAYITAS	096-107-3091 /
Ver instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Convencional/Celular

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Distrito/Area
MSP	1315510287	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		2025	09	24
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	☐	COLELITIASIS	

3. Resumen del cuadro clínico

PACIENTE DE 23 AÑOS, CON APP: NO REFIERE, APF: HTA (ABUELA PATERNA), ACUDE PARA REVISION DE ECOGRAFIA REALIZADA EL 23/09/2025 EN EL TIPO C CHONE REPORTADA EN SISTEMA. PACIENTE REFIERE DOLOR INTERMITENTE EN DOLOR EN HIPOCONDRIO DE VARIAS SEMANAS DE EVOLUCIÓN. REFIERE SECRECION COLOR BLANQUECINA, CON MAL OLOR, DISURIA, NO DISPAREUNIA. AL EXAMEN FISICO DOLOR A LA PALPACIÓN PROFUNDA EN HIPOCRONDRIO DERECHO, SIGNO DE MURPHY NEGATIVO. AL MOMENTO PACIENTE ESTABLE, ORIENTADO, COLABORA CON INTERROGATORIO. NUMERO: 0961073091

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ULTRASONIDO: 23/09/2025: HIGADO DE TAMANO ECOGENICIDADS HOMOGENEO CON PRESENCIA DE ESTEATOSIS HEPATICA POCO VISIBLE. VESICULA BILIAR TAMANO NORML PRESENCIA DE DOS LITOS DE 5MM Y 6MM SIN DILATACION. BAZO DE TAMANO ECOGENICIDAD NORMAL. PANCREAS FINO DE TAMANO ECOGENICIDAD HOMOGENEO. RINON DERECHO TAMANO ECOGENICIDAD NORMAL. RCM CONSERVADO SIN DILATACIÓN. RINON IZQUIRDO TAMANO ECOGNEICIDAD NORMAL RCM CONSERVADO SIN DILATACION

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
OTRAS COLELITIASIS	K808		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-09-24	09:30	Medicina Rural	JOSSELIN VALENTINA CORNEJO VERA	1314595487	

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
2025-09-24	09:30	Medicina Rural	JOSSELIN VALENTINA CORNEJO VERA	1314595487	

