

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	TIPOLOGIA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA	NÚMERO DE ARCHIVO
MSP		1410	HBAGA	B	1316122918	1316122918
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO			SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD
BRavo	GUERRERO	CARLOTA		F	1992-10-23	32
		REFERENCIA		DERIVACIÓN		
		X				
0993894409-0986781710		MOTIVO				
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL		1. Accesibilidad geográfica.		6. Problemas de abastecimiento.		
PROVINCIA	CANTÓN	PARROQUIA	2. Falta de espacio físico.	7. Insuficiencia de profesionales.		
13	BOLIVAR	CALCETA	3. Falta de equipamiento.	8. Inadecuada capacidad resolutive		
			4. Equipos en mal estado.	9. Ausencia de la prestación en la cartera de servicios		
			5. Problemas de infraestructura.			

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL QUE SE REFIERE - DERIVA			
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	SERVICIO	ESPECIALIDAD
MSP		CONSULTA EXTERNA	GASTROENTEROLOGIA

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO			
FEMENINO DE 32 AÑOS DE EDAD ,CON ANTECEDENTES DE EPISODIOS DE ICTERICIA EN SEGUIMIENTO POR CLINICO,EN RELACION CON LITIASIS COLEDOCIANA			
ECO DILATACION DEL CONDUCTO COLEDOCO CON LITIASIS			

E. DIAGNÓSTICO				PRE = PRESUNTIVO			
CIE	PRE	DEF		CIE	PRE	DEF	
1. CALCULO DEL CONDUCTO BILIAR SIN COLECISTITIS NI	K805	X					
2.							
3.							

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE					
FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	
26/08/2025	9.00a.m	NELSON	BETANCOURT	RIVERO	
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		FIRMA	SELLO		

G. EVALUACIÓN DE LA REFERENCIA / DERIVACIÓN					
REFERENCIA JUSTIFICADA	SI	NO	DERIVACIÓN JUSTIFICADA	SI	NO
CONTRAREFERENCIA			REFERENCIA INVERSA		

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO QUE CONTRAREFIERE O REALIZA LA REFERENCIA INVERSA					
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	TIPOLOGIA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA	NÚMERO DE ARCHIVO

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL CUAL SE CONTRAREFIERE O SE REALIZA REFERENCIA INVERSA					
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	DISTRITO	FECHA (aaaa-mm-dd)		

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO					

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS					

E. TRATAMIENTOS Y PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS REALIZADOS					

F. DIAGNÓSTICO				PRE = PRESUNTIVO			
CIE	PRE	DEF		CIE	PRE	DEF	
1.			4.				
2.			5.				
3.			6.				

G. TRATAMIENTO RECOMENDADO A SEGUIR EN ESTABLECIMIENTO DE SALUD AL QUE SE CONTRAREFIERE					

H. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE					
FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		FIRMA	SELLO		