

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

| Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombres        | Fecha de Nacimiento |     |      | Edad                      | Sexo    |
|------------------|------------------|----------------|---------------------|-----|------|---------------------------|---------|
| ZAMBRANO         | CEVALLOS         | MAYRA GABRIELA | 15                  | 07  | 1994 | 31 años, 9 meses, 28 días | Mujer   |
|                  |                  |                | día                 | mes | año  | a-m-d                     | 1=H 2=M |

| Nacionalidad    | País           | Identificación    | Lugar de residencia |               |               | Dirección                    | No Telefónico       |
|-----------------|----------------|-------------------|---------------------|---------------|---------------|------------------------------|---------------------|
| ECUATORIANO/A   | ECUADOR        | 1316476652        | MANABI              | FLAVIO ALFARO | FLAVIO ALFARO | CDLA MARANATHA y SN          | 098-123-9163 /      |
| 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                 | 1316476652      | FLAVIO ALFARO            | CENTRO DE SALUD TIPO B | 13D07 / ZONA 4 |

| Refiere o Deriva a: |                                          |                  |                   |  | Fecha |     |     |
|---------------------|------------------------------------------|------------------|-------------------|--|-------|-----|-----|
| MSP                 | HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA | Consulta externa | Gastroenterología |  | 2026  | 05  | 13  |
| Entidad del Sistema | Establecimiento de salud                 | Servicio         | Especialidad      |  | día   | mes | año |

2. Motivo de la referencia o derivación:

|                                      |                                     |                                   |                          |
|--------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------|
| Limitada capacidad<br>resolutiva     | <input checked="" type="checkbox"/> | Saturación capacidad<br>instalada | <input type="checkbox"/> |
| Ausencia temporal del<br>profesional | <input type="checkbox"/>            | Otros/especifique:                | <input type="checkbox"/> |
| Falta de profesional                 | <input type="checkbox"/>            |                                   |                          |

3. Resumen del cuadro clínico

PACIENTE FEMENINA DE 31 AÑOS, ACUDE POR CUADRO DE DOLOR ABDOMINAL DES 15 DIAS DE EVOLUCION EVA 5/10 QUE NO CALMA AL REPOSO, ACUDE EN VARIAS OCACIONES AL HOSPITAL TRATADA TRAMAL, KETEROLACO, ALIVIO MOMENTANEO A LA HORA VUALVE MOLESTIAS, NO REFIERE ESTREÑIMIENTO, NO FIEBRE, REFIERE HACE 1 SEMANA VOMITO DE ASPECTO ROJIZO. REFIERE QUE PERIODICAMENTE CURSA CON ESTREÑIMIENTO, Y EN OTRA TEMPORADA CON DEPOSICIONES LIQUIDAS. ADEMAS REFIERE TRATAMIENTNO CON GASTROENTEROLIGA 4 MES TRATADA CON LACTULOSA. POSTERIRO DERIVA A NUTRICIONISTA. ACTUALMENTE NO TIENE VOMITOS, CEFALEA HEMICRANEANA DERECHA EVA 4/10 MEJOR AL REPOSO, REFIERE MEDICARSE CON MEDICINA NATUAL NO REFIERE NOMBRE DE JARABE. ACTUALEMTNE ACUDE CON MUCHO DOLOR ABDOMINAL A LA INSPECCION SE ENCUENTRA ABDOMEN DISTENDIDO, DOLOROSO A LA PALAPACION PROFUNDA, URESIS Y CATARSIS CONSERVADAS

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

OTROS ANALISIS: GR 4.17, HB 12, HTC 37, GB 12.32, LINF 28, NEUT 58, EOS 8.8. PLAQ 251000 QUIMICA SANGUINEA GLUCOSA 79, CREAT 0.69, UREA 25, ACIDO URICO 6.29\*, COLESTEROL 157.6, TRIGLICERIDOS 188.9\*, TGO 17.8, TGP 19.46, AMILASA 41.25  
ULTRASONIDO: ECOGRAFIA ABDOMINAL DIAGNOSTICO: LITIASIS RENAL BILATERAL, SIN OBSTRUCCION, METEORISMO LEVE.  
ESTEATOSIS HEPATICA GRADO 1

5. Diagnóstico

| Diagnóstico                              | CIE-10 | PRE | DEF |
|------------------------------------------|--------|-----|-----|
| SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA | K589   |     | X   |

| FECHA      | HORA  | ESPECIALIDAD   | NOMBRE DEL PROFESIONAL | CÓDIGO     | FIRMA |
|------------|-------|----------------|------------------------|------------|-------|
| 2026-05-13 | 15:34 | Medicina Rural | JEAN CARLOS LOOR CHICA | 1313627729 |       |

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 |
|------------|-------|----------------|------------------------|------------|-------|
| 2026-05-13 | 15:34 | Medicina Rural | JEAN CARLOS LOOR CHICA | 1313627729 |       |

