

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
LOOR	ZAMBRANO	CRUZ FRANCISCO	26	03	2002	24 años, 1 meses, 16 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1317213138	MANABI	TOSAGUA	TOSAGUA	XX y	098-786-3433 /
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	1317213138	CENTRO DE SALUD TIPO C DR. ARNALDO CALDERON COELLO	CENTRO DE SALUD TIPO C-MATERNO INFANTIL Y EMERGENCIA		13D12 / ZONA 4	

Refiere o Deriva a:				Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Nefrología	2026	05	12
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 clinico

PACIENTE QUE ACUDE PARA CONTROL Y SEGUIMIENTO, APP DE CÁLCULOS RENALES, DE +/- 2-3 AÑOS DE EVOLUCIÓN, LOS CUALES SE HAN EXACERBADO EN EL TIEMPO, ACOMPAÑADO DE DISURIA, MALESTAR GENERAL Y NAUSEAS QUE LLEGAN AL VOMITO, ULTIMA CRISIS HACE 3-4 DÍAS, TOMA +/- 3-4 LITROS DE AGUA AL DÍA, RIESGO CV A 10 AÑOS: 1% (BAJO). PUNTUACIÓN FINDRISK: 5 (BAJO). SE ENVIÁ A SU SERVICIO PARA VALORACIÓN ESPECIALIZADA. *** 0987863433 - 0978907383 ****

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ULTRASONIDO: ECO RENAL. LCDO. LEANDRO PUIG. ///RIÑÓN DERECHO: MIDE 103 mm x 36mm, ECOGENECIDAD CONSERVADA CON BUENA RELACIÓN CORTICO - MEDULAR, CONTORNOS REGULARES, SIN OBSERVAR IMÁGENES QUISTICAS, NI ECTASIA, CON +/- 2 IMÁGENES HIPERECOGENICAS CON SOMBRA ACÚSTICA POSTERIOR, LA MAYOR MIDE 5mm x 4 mm. ///RIÑÓN IZQUIERDO: MIDE 112 mm x 46mm, ECOGENECIDAD CONSERVADA CON BUENA RELACIÓN CORTICO - MEDULAR, CONTORNOS REGULARES, SIN OBSERVAR IMÁGENES QUISTICAS, NI ECTASIA, CON +/- 3 IMÁGENES HIPERECOGENICAS CON SOMBRA ACÚSTICA POSTERIOR, LA MAYOR MIDE 13mm x 8 mm. ///Dx: LITIASIS RENAL.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
CALCULO DEL RIÑON	N200		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-05-12	14:01	Medicina Familiar Y Comunitaria	JUAN JOSE ZAMBRANO PINCAY	93	

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 clínico

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
2026-05-12	14:01	Medicina Familiar Y Comunitaria	JUAN JOSE ZAMBRANO PINCAY	93	

