

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
LOOR	VERA	GUIDO MATEO	09	08	2000	24 años, 0 meses, 14 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1317375267	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	AVENIDA ELOY ALFARO y	097-882-5473 /
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	1317375267	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	Gastroenterología		2024	08	23
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



3. Resumen del cuadro clínico

PACIENTE DE 24 AÑOS DE EDAD QUE ACUDE POR PRESENTAR DOLOR EN HIPOCONDRIO DERECHO DE MODERADA INTENSIDAD QUE OCURRE POSTERIOR A INGESTA DE COMIDA COPIOSA, AL EXAMEN FISICO DOLOR A LA PALPACIÓN, SE REALIZA EXAMENES DE LABORATORIO EN EL QUE SE EVIDENCIA ALTERACION DE ENZIMAS HEPATICAS, SE REALIZA ECOGRAFIA EN LA QUE SE PRESENTA ES TEATOHEPATITIS + ES PLENOMEGALIA. SE REALIZA REFERENCIA CON GASTROENTEROLOGIA PARA VALORACION

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

QUIMICA: HB: 17.6. HTO:50. COLESTEROL:206. TRIGLICERIDOS :208. BILIRRUBINA TOTAL: 3.22. BILIRRUBINA DIRECTA: 0.54. BILIRRUBINA INDIRECTA: 2.68. TGO: 62.8. TGP: 67.2. GGT:31

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
OTRAS HEPATITIS CRONICAS, NO CLASIFICADAS EN OTRA PARTE	K738		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2024-08-23	15:34	Medicina General	JESUS GREGORIO LOOR VERA	1317375283	

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
2024-08-23	15:34	Medicina General	JESUS GREGORIO LOOR VERA	1317375283	