

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
SANDOBAL	CARREÑO	JAHAIRA JULEXY	15	03	2002	24 años, 3 meses, 15 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1317688164	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	WASHINTONG y JAMBELI	095-921-4786 /
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	1317688164	SANTA MARTHA	CENTRO DE SALUD TIPO A		13D07 / ZONA 4		

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Gastroenterología		2026	06	30
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 QUE ACUDE A VALORACIÓN DE EXAMENES DE LABORATORIO Y POR PRESENTAR EPIGASTRALGIA , NAUSEAS , PERDIDA DEL APETITO CUADRO CLINICO DE APROXIMADANTE 2 MESES DE EVOLUCIÓN, CON EXAMEN DE H. PYLORI POSITIVO EN HECES CON LO ANTES DESCRITO SE SOLICITA VALORACIÓN DE ESPECIALIDAD.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

COPROLOGICO: NO SE OBSERVA PARASITOS, H, PYLORI POSITIVO EN HECES BIOMETRIA HEMATICA: Hemoglobina 12.7¿ g/dL, Hematocrito 40.9 %, Plaquetas 592¿ 10³/µL, Glóbulos Blancos 10.36¿ 10³/µL, Linfocitos (%) 45.6%, Neutrófilos (%) 44.4 %, Monocitos (%) 6.5 %, Eosinófilos (%) 3.1 %, Basófilos (%) 0.4 % ACIDO URICO: 4.13 mg/dl AST (SGOT): 70.78 COLES TEROL: 191.6 mg/dl EMO: NORMAL ALT (SGPT): 103.33 u/l GLUCOSA: 81.0 mg/dl TRIGLICERIDOS: 166.2

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
HELICOBACTER PYLORI [H.PYLORI] COMO LA CAUSA DE ENFERMEADES CLASIFICADAS EN OTROS CAPITULOS	B980		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-06-30	09:57	Medicina General	JOHANNA ELIZABETH CHINGA BAZURTO	1311700288	

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