

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO DE ORIGEN Y USUARIO / PACIENTE

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	TIPOLOGIA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA	NÚMERO DE ARCHIVO												
MSP	1246	CS. TOSAGUA	C	1712312204	1712312204												
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)										
CISNEROS	DUQUE	JUAN	CARLOS	M	11/12/1974	49	H	D	M	A							
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)	TIPO DE COBERTURA	REFERENCIA		DERIVACIÓN		MOTIVO											
0986623003 / 0980805926	IESS GENERAL	X															
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL																	
PROVINCIA	CANTÓN	PARROQUIA															
MANABÍ	TOSAGUA	TOSAGUA															
		1. Accesibilidad geográfica.				6. Problemas de abastecimiento.											
		2. Falta de espacio físico.				7. Insuficiencia de profesionales.											
		3. Falta de equipamiento.				8. Inadecuada capacidad resolutiva											
		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	HOSPITAL NAPOLEON DAVILA	CONSULTA EXTERNA	CIRUGIA GENERAL

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

MASCULINO DE 49 AÑOS SIN ANTECEDENTES PERSONALES. REFIERE CUADRO CLINICO DE +- 5 MESES DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL A NIVEL DE MESOGASTRIO DERECHO A REPETICIÓN CON LA INGESTA DE ALIMENTOS GRASOS. NIEGA CAMBIOS DE COLORACION EN PIEL, ORINA O HECES

AL EXAMEN FISICO SE VISUALIZA DOLOR EN HIPOCONDRIO DERECHO AL REALIZAR MANIOBRA DE MURPHY + UNA PEQUENA PROTUSION DE +- 1 CM EN ZONA INGUINAL DERECHA, AL REALIZAR MANIOBRA DE VASALVA. NO SE VISUALIZA OTRAS ALTERACIONES

SIGNOS VITALES: PA: 139/80 FC: 78 FR:16 SAT: 97% TEMP: 36.4

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

ECOGRAFIA ABDOMINAL 9/9/2024: HIGADO CON ESTEATOSIS HEPATICA GRADO I, VESICULA DE FORMA Y TAMAÑO NORMAL, CON PRESENCIA DE IMÁGENES EN SU INTERIOR. RIÑON DERECHO: LITIASIS DE 4.6MM. RIÑON IZQUIERDO: LITIASIS DE 4.8MM

ECOGRAFIA DE PARTES BLANDAS: REGIÓN INGUINAL EN REPOSO Y EN MANIOBRAS DE VASALVA SE OBSERVA PROTUSION DE 1.33 X 1.30CM CON MOVIMIENTOS PERISTALTICOS. QUE IMPRESIONA HERNIA INGUINAL DERECHA

E. DIAGNÓSTICOS

	CIE-10	PRESUNTIVO/DEFINITIVO		CIE-10	PRE	DEF
1. HERNIA INGUINAL UNILATERAL O NO ESPECIFICADA,	K409	X	4			
2. CALCULO DE LA VESICULA BILIAR SIN COLECISTITIS	K802	X	5			
3. CALCULO DEL RINON	N200	X	6			

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
22/10/2024	#####	FELIX	VELIZ	GILER
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA	SELLO		
1309637757		 DISTRITO DE SALUD 13012 Dr. Félix Humberto Véliz Giler ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA REG. SENESCYT: 1027-2022-2414983		

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/DEF* DEFINITIVO	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		