

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

| Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombres      | Fecha de Nacimiento |     |      | Edad                     | Sexo    |
|------------------|------------------|--------------|---------------------|-----|------|--------------------------|---------|
| ALCIVAR          | FERRER           | JOSE RICARDO | 23                  | 02  | 1985 | 41 años, 3 meses, 3 días | Hombre  |
|                  |                  |              | día                 | mes | año  | a-m-d                    | 1=H 2=M |

| Nacionalidad    | País           | Identificación    | Lugar de residencia |               |               | Dirección                    | No Telefónico       |
|-----------------|----------------|-------------------|---------------------|---------------|---------------|------------------------------|---------------------|
| ECUATORIANO/A   | ECUADOR        | 1722473962        | MANABI              | FLAVIO ALFARO | FLAVIO ALFARO | NR y                         | 999-999-9999 /      |
| 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                 | 1722473962      | HOSPITAL BASICO SAN ANDRES - FLAVIO ALFARO |  | HOSPITAL BASICO | 13D07 / ZONA 4 |  |  |

| Refiere o Deriva a: |                           |                  |                 |      | Fecha |     |  |
|---------------------|---------------------------|------------------|-----------------|------|-------|-----|--|
| MSP                 | HOSPITAL GENERAL DE CHONE | Consulta externa | Cirugía General | 2026 | 05    | 26  |  |
| Entidad del Sistema | Establecimiento de salud  | Servicio         | Especialidad    | día  | mes   | año |  |

2. Motivo de la referencia o derivación:

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

3. Resumen del cuadro clínico

PACIENTE CON CUADRO DE LITIASIS VESICULAR COLICOS A REPETICION, ACUDE CON RESULTADOS DE ECOGRAFIA QUE REPORTA PRESENCIA DE LITIASIS VESICULAR

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ECO REPORTA LITIASIS VESICULAR

5. Diagnóstico

| Diagnóstico                                          |  | CIE-10 | PRE | DEF |
|------------------------------------------------------|--|--------|-----|-----|
| CALCULO DE LA VESICULA BILIAR CON COLECISTITIS AGUDA |  | K800   |     | X   |

| FECHA      | HORA  | ESPECIALIDAD    | NOMBRE DEL PROFESIONAL      | CÓDIGO     | FIRMA |
|------------|-------|-----------------|-----------------------------|------------|-------|
| 2026-05-26 | 09:38 | Cirugía General | RENAN ANTONIO CENTENO VELEZ | 1306857903 |       |

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 |
|------------|-------|-----------------|-----------------------------|------------|-------|
| 2026-05-26 | 09:38 | Cirugía General | RENAN ANTONIO CENTENO VELEZ | 1306857903 |       |