

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
PEREZ	CASANOVA	DIANA PATRICIA	22	04	1979	47 años, 3 meses, 7 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
COLOMBIANO/A	COLOMBIA	1756519219	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	PICHINCHA y BENITOS SANTOS Y 7 DE AGOSTO	098-519-5430 /
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	1756519219	CHONE	CENTRO DE SALUD TIPO C-MATERNO INFANTIL Y EMERGENCIA			13D07 / ZONA 4	

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL DE CHONE		Consulta externa	Cirugía General	2026	07	29
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 FEMENINA DE 47 AÑOS SIN PATOLOGIAS CONOCIDAS ACUDE PARA REALIZA REVISION DE EXAMENES REALIZADOS, AL MOMENTO DE LA CONSULTA PACIENTE INDICA QUE SE ENCUENTRA ASINTOMATICA Y EN BUEN ESTADO GENERAL.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ULTRASONIDO: ECOGRAFIA ABDOMINAL: HIGADO DE ASPECTO HOMOGENEO TAMAÑO NORMAL VASCULARIDAD CONSERVADA NO SE DETERMINA PATOLOGIA OCUPATIVA EN EL PARENQUIMA, LOBULO DERECHO MIDE 13CM LOBULO IZQUIERDO 5.9CM VIAS HEPATICAS PERMEABLE VESICULA BILIAR DISTENDIDA EN FORMA ADECUADA DE 65MM POR 19MM CONTORNO REGULAR PRESENCIA EN SU INTERIOR DE CALCULO DE 33.3MM POR 9.5MM PROYECTA SOMBRA ACUSTICA POSTERIOR. ID: LITIASIS VESICULAR DE 33.3 MMM POR 9.5MM - RIÑON DERECHO POLO SUPERIOR PRESENCIA DE QUISTE DE 16MM POR 13MM CON CALCIFICACION EN SU INTERIOR - PARED POSTERIOR DEL UTERO PRESENCIA EDE MIOMA INTRAMURAL Y SUBSEROZO DE 22X20MM

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
CALCULO DE LA VESICULA BILIAR SIN COLECISTITIS	K802		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-07-29	12:37	Medicina General	ROXANA ELIZABETH MIRA RODRIGUEZ	0940448434	

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
2026-07-29	12:37	Medicina General	ROXANA ELIZABETH MIRA RODRIGUEZ	0940448434	

