

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
LOPEZ	LOPEZ	EVARISTO LIDORO	29	07	1966	58 años, 5 meses, 18 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANA	ECUADOR	1308542966	MANABI	FLAVIO ALFARO	FLAVIO ALFARO	SITIO EL CEIBO y SN	093-103-9477 / (00)-000-0000

Ver instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Conveccional/Celular

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Distrito/Area
	1308542966	HOSPITAL BASICO SAN ANDRES - FLAVIO ALFARO	HOSPITAL BASICO	INDUZ ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
Entidad del Sistema	Establecimiento de salud	Servicio	Especialidad		día	mes	año

Motivo de la referencia o derivación:

Capacidad instalada	☒	Saturación capacidad instalada	☐
Capacidad temporal del profesional	☐	Otros/especifique:	☐
Capacidad profesional	☐		

3. Resumen del cuadro clínico

PAJE ALUDE POR PRESENTAR MASA A NIVEL DE REGION UMBILICAL QUE AUMENTA CON ESFUERZOS FISICOS

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

HERNIA UMBILICAL MAS ASCITIS

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
HERNIA UMBILICAL CON OBSTRUCCION SIN GANGRENA	K92.0		

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
10/01/21	10:21	Clinica General	RENAN ANTONIO CENTENO VELEZ	130687903	

Firma electrónica por:
RENAN ANTONIO
CENTENO VELEZIII. CONTRAREFERENCIA ☐ REFERENCIA INVERSA ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Servicio	Especialidad
Contrarefiere o Referencia inversa a:					
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
10/01/21	10:21	Clinica General	RENAN ANTONIO CENTENO VELEZ	130687903	