

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
DUEÑAS	ZAMBRANO	JEAN DIDO	06	01	1996	30 años, 4 meses, 21 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	0605174325	MANABI	CHONE	CONVENTO	AV 3 DE JULIO y	999-999-9999 /
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	0605174325	CONVENTO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Cirugía General	2026	05	27
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

SE REALIZA ATENCION MEDICA A PACIENTE DE 29 AÑOS DE EDAD ACUDE POR PRESENTAR CUADRO CLINICO DE 3 DIAS DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL DIFUSO LOCALIZADO EN LA REGIÓN PERIUMBILICAL SE EVIDENCIA MASA PALPABLE A NIVEL DE REGIÓN UMBILICAL ACOMPAÑADO DE NAUSEAS Y VÓMITOS # 3 ACOMPAÑADO DE ESTREÑIMIENTO DOLOR AL REALIZAR ACTIVIDAD FÍSICA AL CAMINAR O LEVANTAR OBJETOS PESADOS AL MOMENTO FEBRIL, 38.6 °C, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE CABEZA NORMOCÉFALO. MUCOSAS, SEMIHÚMEDAS. PUPILAS: ISOCÓRICAS. CUELLO NO ADENOPATÍAS PALPABLES TÓRAX: SIMÉTRICO. CSPS: VENTILADOS; RSCS: RÍTMICOS NO SOPLO. ABDOMEN: BLANDO, DOLOROSO A LA PALPACIÓN PROFUNDA EN REGIÓN UMBILICAL PRESENCIA DE MASA PALPABLE COMPATIBLE CON HERNIA UMBILICAL NO MEGALIA, A LA AUSCULTACIÓN RSHS AUMENTADOS. EXTREMIDADES INFERIORES: SIMÉTRICAS, NO HAY EDEMA. SE INDICA REFERENCIA A SERVICIO DE CIRUGIA GENERAL

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

PACIENTE CON HERNIA UMBILICAL AMERTIA RESOLUCION QUIRURGICA POR SERVICIO DE CIRUGIA

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
HERNIA UMBILICAL CON OBSTRUCCION, SIN GANGRENA	K420		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-05-27	13:21	Medicina Familiar Y Comunitaria	MARIA FERNANDA ANDRADE BARREIRO	1310675093	

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
2026-05-27	13:21	Medicina Familiar Y Comunitaria	MARIA FERNANDA ANDRADE BARREIRO	1310675093	

