

 **REPÚBLICA DEL ECUADOR**
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL
IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

 **CÉDULA DE CIUDADANÍA *ANF** N° **130051404-7**

APELLIDOS Y NOMBRES
ARTEAGA VALENZUELA
HERMENEGILDO ARTIMIDORO

LUGAR DE NACIMIENTO
MANABI
CHONE
RICAURTE

FECHA DE NACIMIENTO 1929-08-04
NACIONALIDAD ECUATORIANA

SEXO M

ESTADO CIVIL CASADO
MEL CHORA RAMONA
RODRIGUEZ C



I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ARTEAGA	VALENZUELA	HERMENEGILDO ARTIMIDORO	04	08	1929	95 años, 3 meses, 23 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
EQUATORIANO/A	ECUADOR	1300514047	MANABI	FLAVIO ALFARO	FLAVIO ALFARO	LA CRESPA y	000-000-0000 /
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	1300514017	HOSPITAL BASICO SAN ANDRES	FLAVIO ALFARO	HOSPITAL BASICO	TIBOKI - PUYA 6		

Refiere o Deriva a:				Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL DE CHONE	Consulta externa	Cirugía General	2024	11	23
Entidad del Sistema	Establecimiento de salud	Servicio	Especialidad	día	mes	año

2. Motivo de la referencia o derivación:

Limitada capacidad resolutiva	☒	Saturación capacidad instalada	☐
Falta de temporal del profesional	☐	Otros/especifique:	☐
Falta de profesional	☐		

3. Resumen del cuadro clínico

PAIENTE ACUDE POR PRESENTAR HERNIA INGUINAL BILATERAL QUE AUMENTA CON ESFUERZOS FISICOS. ACTUALMENTE PRODUCE DOLOR Y CAMBIOS EN EL HABITO DEFECCATORIO

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

HERNIA INGUINAL BILATERAL

5. Diagnóstico

Diagnóstico

CIE-10

PRE

DEF

HERNIA INGUINAL BILATERAL SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA

K402

FECHA

HORA

ESPECIALIDAD

NOMBRE DEL PROFESIONAL

CÓDIGO

FIRMA

Cirugía General

RENAN ANTONIO CENTENO VELEZ

1304857903

Firmado electrónicamente 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:

Fecha

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

11/11/18

12:08

Cirugía General

RENAN ANTONIO CENTENO VELEZ

1304857903