

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ZAMBRANO	PALACIOS	ALFREDO DE LOS REYES	08	01	1941	83 años, 9 meses, 8 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1302734239	MANABI	CHONE	SAN ANTONIO	SAN ANTONIO y	099-219-1581 /
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. Clínica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Distrito/Área		
MSP	1302734239	SAN ANTONIO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4		

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Cirugía General	2024	10	16	
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

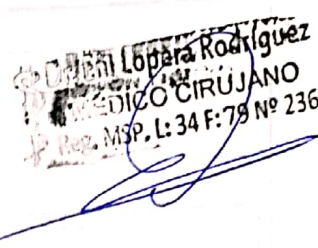
PACIENTE ADULTO MAYOR, SEXO HOMBRE, ACUDE CON CUADRO CLINICO DE VARIOS MESES DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR PRESENCIA DE MASA EN REGION INGUINAL IZQUIERDA QUE PRODUCE DOLOR EL CUAL SE INTENSIFICA AL REALIZAR ESFUERZO FISICO. ECOGRAFIA DE PARTES BLANDAS DE REGION INGUINAL IZQUIERDA REPORTA DEFECTO DE PARED DEL CANAL INGUINAL, QUE MIDE DURANTE EL REPOSO 2.04 CM, SACO HERNIARIO CUYO CONTENIDO ES MIXTO, TANTO DE GRASA MESENTERICA COMO ASAS INTESINALES, MEDIDA APROXIMADA DE SACO HERNIARIO DE 3.35 CM X 2.91 CM, SE REALIZA REFERENCIA PARA VALORACION Y TRATAMIENTO DE MEDICO ESPECIALISTA.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ECOGRAFIA DE PARTES BLANDAS REPORTA HERNIA INGUINAL DIRECTA IZQUIERDA DESPLAZADA

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
HERNIA INGUINAL UNILATERAL O NO ESPECIFICADA, SIN OBSTRUCCIÓN NI GANGRENA	K409		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2024-10-16	09:03	Medicina General	ENI ALET LOPERA RODRIGUEZ	1305567248	

III. CONTRAREFERENCIA ☐ REFERENCIA INVERSA ☒

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His. Clínica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Servicio	Especialidad

Contrarefieri o Referencia inversa a:					Fecha		
				/			
Entidad del Sistema	Establecimiento de salud	Tipo	Distrito/Área	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	CODIGO	FIRMA
2024-10-16	09:03	Medicina General	ENI ALET LOPERA RODRIGUEZ	1305567248	