

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
CEDENO	CHAVEZ	YIMMY VICENTE	03	03	1967	57 años 6 meses, 7 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANA	ECUADOR	1305110411	MANABI	FLAVIO ALFARO	FLAVIO ALFARO	CDLA DOLOROSA y CDLA DOLOROSA	000-000-0000 /
Ver instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Convencional/Celular

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Distrito/Area
MSP	1305110411	HOSPITAL BASICO SAN ANDRE FLAVIO ALFARO	Hospital	Flavio Alfaro

Refiere o Deriva a:				Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL DE CHONE	Consulta externa	Consultorio	2021	09	12
Entidad del Sistema	Establecimiento de salud	Servicio	Especialidad	día	mes	año

2. Motivo de la referencia o derivación:

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

3. Resumen del cuadro clínico

ACUDE POR PRESENTAR MASA EN REGION INGUINAL BILATERAL VARIOS MESES DE EVOLUCION. POSTERIOR A ESFUERZO FISICO, ACTUALMENTE PRODUCE DOLOR Y LIMITACION DE ACTIVIDAD FUNCIONAL

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

HERNIA INGUINAL BILATERAL, VALSALVA POSITIVO

5. Diagnóstico

Diagnóstico

CIE-10

PRE

DEF

HERIDA INSUFICIENTE, LATERAL O NO ESPECÍFICA, CON OBSERVENCIAS EN GANGRENA

K403

FECHA

HORA

ESPECIALIDAD

NOMBRE DEL PROFESIONAL

CÓDIGO

FIRMA

19/11/2019

07:20

Cirugía General

RENAN ANTONIO CENTENO VELEZ

19/11/2019

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

19/11/2019

08:20

Cirugía General

RENAN ANTONIO CENTENO VELEZ

19/11/2019