

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
REYES	ALVAREZ	MARIA AGUSTINA	21	06	1969	57 años, 0 meses, 10 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1306077452	MANABI	CHONE	SANTA RITA	CDLA LOS NARANJOS 1 y VILLA 17	098-695-4648 / (05)-258-5310
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	1306077452	SANTA RITA	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Cirugía General	2026	07	01
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

Femenina de 57 años acude a cita refiriendo la presencia de un bulto en el abdomen, refiere que aumenta de tamaño cuando esta mucho tiempo de pie o realiza fuerza, paciente refiere que la realización de heces esta normal, niega fiebre, cefalea, vomitos o nauseas, al examen fisico en area abdominal se observa una hernia de tipo incisional, no hay presencia de signos de inflamación, aumenta su protrucion en maniobra de valsalva por lo que se le da paso a cirugía

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

Femenina de 57 años acude a cita refiriendo la presencia de un bulto en el abdomen, refiere que aumenta de tamaño cuando esta mucho tiempo de pie o realiza fuerza, paciente refiere que la realización de heces esta normal, niega fiebre, cefalea, vomitos o nauseas, al examen fisico en area abdominal se observa una hernia de tipo incisional, no hay presencia de signos de inflamación, aumenta su protrucion en maniobra de valsalva por lo que se le da paso a cirugía

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
HERNIA INCISIONAL SIN OBSTRUCCION O GANGRENA	K432	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-07-01	09:13	Medicina Rural	HOLGER YEFREY MUÑOZ MANTILLA	1314779040	

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
2026-07-01	09:13	Medicina Rural	HOLGER YEFREY MUÑOZ MANTILLA	1314779040	

