

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ZAMBRANO	CEDEÑO	BELGICA CONSUELO	20	12	1975	49 años, 9 meses, 12 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1308065836	MANABI	CHONE	SANTA RITA	BARRAGANETE y NO REFIERE	000-000-0000 /
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	1308065836	NAUSE	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Cirugía General		2025	10	02
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 FEMENINA DE 49 AÑOS ACUDE A CONSULTA POR DOLOR SEVERO EN REGION ABDOMINAL. EN ECOGRAFIA ABDOMINAL REALIZADA EL 29 DE SEPTIEMBRE, 2025: EN RASTREO DE REGION UMBILICAL SE EVIDENCIA TCS SIN ALTERACION, ZONA DE TEJIDO GRASO A LA MANIOBRA DE VALSALVA SE VISUALIZA SALIDA DE ESTRUCTURA HIPOECOGENICA MOVIL, FORMANDO APARIENCIA DE SACO, MIDIENDO APROX. 2.68CM X 0.59 CM COMPATIBLE CON SACO HERNIARIO, ANILLO HERNIARIO MIDE 1.7MM DE DIAMETRO. DX. HERNIA UMBILICAL. SE REALIZA REF. CIRUGIA GENERAL.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ULTRASONIDO: TRAE ECOGRAFIA ABDOMINAL REALIZADA EL 29 DE SEPTIEMBRE, 2025: EN RASTREO DE REGION UMBILICAL SE EVIDENCIA TCS SIN ALTERACION, ZONA DE TEJIDO GRASO A LA MANIOBRA DE VALSALVA SE VISUALIZA SALIDA DE ESTRUCTURA HIPOECOGENICA MOVIL, FORMANDO APARIENCIA DE SACO, MIDIENDO APROX. 2.68CM X 0.59 CM COMPATIBLE CON SACO HERNIARIO, ANILLO HERNIARIO MIDE 1.7MM DE DIAMETRO. DX. HERNIA UMBILICAL. SE REALIZA REF. CIRUGIA GENERAL.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
HERNIA UMBILICAL SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	K429		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-10-02	14:27	Medicina Rural	EYLEEN ALEXA PESANTES CASTRO	1316282464	

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
2025-10-02	14:27	Medicina Rural	EYLEEN ALEXA PESANTES CASTRO	1316282464	

