

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
CHICA	LOPEZ	JANETH ALEJANDRA	06	02	1985	41 años, 4 meses, 24 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1311531113	MANABI	TOSAGUA	TOSAGUA	CDLA LOS CHOFERES y CDLA LOS CHOFERES	093-947-6799 /
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	1311531113	CENTRO DE SALUD TIPO C DR. ARNALDO CALDERON COELLO	CENTRO DE SALUD TIPO C-MATERNO INFANTIL Y EMERGENCIA		13D12 / ZONA 4		

Refiere o Deriva a:				Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Cirugía General	2026	06	30
Entidad del Sistema	Establecimiento de salud	Servicio	Especialidad	día	mes	año

2. Motivo de la referencia o derivación:

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

3. Resumen del cuadro clinico

FEMENINA DE 41 AÑOS, CON APP DE OBESIDAD, HTA PARA LO CUAL LLEVA TRATAMIENTYO CON IBERSARTAN DE 150MG... AHORA ACUDE SOLICITANDO FREFERENCIA A CIRUGIA POR UN AUMENTOP DE VOLUMEN EN FIDERECHA CON EL ANTECEDENTE Qx. PERITONITIS POST APENDICECTOMIA HACE 8 MESES... TRAE ECOGRAFIA DE PARTES BLANDAS REALIZADA: 29/06/2026 QUE EN BIPEDESTACIÓN SE OBSERVÓ MASA HETEROGENEA DINAMICA EN MODO B. DE 12.6 x 9 X12 c; 705cc. INTESTINO GRUESO A DISTANCIA DE 16mm. DE LA PIEL Y DESAPARECE EN DECUBITO SUPINO.... POR LO QUE IMPRESIONA UNA EVENTRACIÓN POS Qx... SE REALIZA REFERENCIA SOLICITADA...

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ECOGRAFIA DE PARTES BLANDAS REALIZADA: 29/06/2026 QUE EN BIPEDESTACIÓN SE OBSERVÓ MASA HETEROGENEA DINAMICA EN MODO B. DE 12.6 x 9 X12 c; 705cc. INTESTINO GRUESO A DISTANCIA DE 16mm. DE LA PIEL Y DESAPARECE EN DECUBITO SUPINO...

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
OTRAS HERNIAS VENTRALES Y LAS NO ESPECIFICADAS SIN OBSTRUCCION O GANGRENA	K439	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-06-30	12:49	Medicina Familiar Y Comunitaria	LUIS ABEL MARTINEZ CASTRO	81	

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
2026-06-30	12:49	Medicina Familiar Y Comunitaria	LUIS ABEL MARTINEZ CASTRO	81	

