

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
RIVAS	VARGAS	JACINTO FERNANDO	20	05	1985	39 años, 2 meses, 25 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M
Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1311706343	MANABI	CHONE	SAN ANTONIO	NO APLICA y	096-412-8303 / (99)-999-9999
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	Hls.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Distrito/Area		
MSP	1311706343	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	08 14
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 clínico

PACIENTE DE 39 AÑOS DE EDAD , CON ANTECEDENTE DE HERNIORRAFIA HACE APROXIMADAMENTE 9 AÑOS , ACUDE POR PRESENTAR DOLOR Y MASA EN SITIO DE CICATRIZ DE HERNIORRAFIA POSTERIOR A ESFUERZO FISICO INTENSO HACE APROXIMADAMENTE 1 MES DE EVOLUCION. EN CONTROL ANTERIOR SE SOLICITA ESTUDIO DE IMAGEN, PACIENTE REFIERE NO REALIZARSE POR FALTA DE RECURSOS ECONOMICOS. AL MOMENTO PACIENTE ORIENTADO EN TIEMPO Y ESPACIO, COLABORA CON EL INTERROGATORIO, NO SIGNOS DE GRAVEDAD. TLF 0963284572// 0964128303

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

VALORACION POR ESPECIALIDAD

5. Diagnóstico

Diagnóstico

HERNIA INGUINAL UNILATERAL O NO ESPECIFICADA, SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA

CIE-10 PRE DEF
K409 X

FECHA HORA
2024-08-14 15:09
Especialidad
Medicina Rural

NOMBRE DEL PROFESIONAL
EVELYN ALEJANDRA VERDUGA MENENDEZ

CÓDIGO
2350364754

FIRMA

III. CONTRAREFERENCIA REFERENCIA INVERSA

DRA. ALEJANDRA VERDUGA M.
MED. C. 2350364754
C.N. 1111009-2023-2119188
REG. SRESESS

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema

His.Clinica No.

Establecimiento de salud

Tipo

Servicio

Especialidad

Contrarefiere o Referencia Inversa a:

Entidad del Sistema

Establecimiento de salud

Tipo

Disritia/Area

día

mes

año

Fecha

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
2024-08-14 15:09
Especialidad
Medicina Rural

NOMBRE DEL PROFESIONAL
EVELYN ALEJANDRA VERDUGA MENENDEZ

CÓDIGO
2350364754

FIRMA