

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ROMERO	VARGAS	EVELYN MARIELA	01	10	1994	29 años, 11 meses, 9 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1313499897	MANABI	CHONE	CANUTO	VIA SAN PABLO y	098-750-6047 /
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. Clínica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Distrito/Area
MSP	1313499897	CANUTO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13007 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Cirugía General		2024	09	10
Entidad del Sistema	Establecimiento de salud	Servicio	Especialidad		día	mes	año

2. Motivo de la referencia o derivación:

Limitada capacidad
resolutivaSaturación capacidad
instaladaAusencia temporal del
profesional

Otros/especifique:



Falta de profesional



3. Resumen del cuadro clínico

PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 29 AÑOS DE EDAD QUE ACUDE A ESTA CASA DE SALUD POR PRESENTAR MASA A NIVEL PERIUMBILICAL DE LARGA DATA. APP NOR REFIERE, APF PADRE HIPERTENSO; CIRUGIAS PREVIAS, DOS CESAREAS ANTERIORES, SALPINGECTOMIA BILATERAL. HABITOS NO REFIERE, NO REFIERE ALERGIAS. AL MOMENTO ACTIVA, REACTIVA, ORIENTADA EN TIEMPO Y ESPACIO. SE OBSERVA HERNIA UMBILICAL REDUCTIBLE POR LO QUE SE SOLICITA REFERENCIA A CIRUGIA GENERAL PARA SU RESOLUCION.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

EN ESPERA

5. Diagnóstico

Diagnóstico

CIE-10

PRE

DEF

HERNIA UMBILICAL SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA

K42.9

x

FECHA

HORA

ESPECIALIDAD

NOMBRE DEL PROFESIONAL

CÓDIGO

131006983

2024-09-10

09:37

Medicina Rural

ANGEL PAUL UZCUDUN CORNEJO

Dr. Paul Uzcudun Cornejo
FIRMA
MEDICO CIRUJANO
C.I.: 131006983
Reg. Senescyt: 1016-2024-2919519

III. CONTRAREFERENCIA ☐ REFERENCIA INVERSA ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema

His. Clínica No.

Establecimiento de salud

Tipo

Servicio

Especialidad

Contrarefiere o Referencia inversa a:

Fecha

Entidad del Sistema

Establecimiento de salud

Tipo

Distrito/Área

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

2024-09-10

09:37

Medicina Rural

ANGEL PAUL UZCUDUN CORNEJO

131006983