

## I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

| Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombres           | Fecha de Nacimiento |        |             | Edad                         | Sexo                         |
|------------------|------------------|-------------------|---------------------|--------|-------------|------------------------------|------------------------------|
| MAZANBA          | COMFORME         | HENRY JOHAN       | 30                  | 05     | 2024        | 0 años, 2 meses, 8 días      | Hombre                       |
|                  |                  |                   | día                 | mes    | año         | a-m-d                        | 1=H 2=M                      |
| Nacionalidad     | País             | Identificación    | Lugar de residencia |        |             | Dirección                    | No Telefónico                |
| ECUATORIANO/A    | ECUADOR          | 1354412221        | MANABI              | CHONE  | SAN ANTONIO | GRECIA y                     | 098-064-3019 / (99)-999-9999 |
| Ver instructivo  | Describir País   | Cédula 10 dígitos | Provincia           | Cantón | Parmokula   | 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                 | 1354412221                               | SAN ANTONIO              | CENTRO DE SALUD TIPO A | 13007 / ZONA 4 |     |       |
| Refiere o Deriva a: |                                          |                          |                        |                |     | Fecha |
| MSP                 | HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA | Consulta externa         | Pediatría              | 2024           | 08  | 07    |
| Entidad del Sistema | Establecimiento de salud                 | Servicio                 | Especialidad           | día            | mes | año   |

### 2. Motivo de la referencia o derivación:

|                                   |                                     |                                |                          |
|-----------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------|--------------------------|
| Limitada capacidad resolutiva     | <input type="checkbox"/>            | Saturación capacidad instalada | <input type="checkbox"/> |
| Ausencia temporal del profesional | <input type="checkbox"/>            | Otros/especifique:             | <input type="checkbox"/> |
| Falta de profesional              | <input checked="" type="checkbox"/> |                                |                          |

### 3. Resumen del cuadro clínico

LACTANTE MENOR DE SEXO MASCULINO DE 2 MESES NACIDO POR CESAREA ACUDE A CONTROL DE NIÑO SANO. AL MOMENTO AFEBRIL, ESTABLE, ACTIVO, REACTIVO, ROSADO, CON BUEN REFLEJO DE SUCCION Y TOLERANCIA GASTRICA, EN CONDICIONES ESTABLES. AL EXAMEN FISICO: NORMOCEFALICO, CUELLO LIGERAMENTE ASIMETRICO, ABDOMEN LIGERA SEPARACION DE LOS MUSCULOS RECTOS A NIVEL UMBILICAL COMPATIBLE CON HERNIA QUE PRODUCE CREPITACIÓN A LA PALPACIÓN, GENITOURINARIO TESTICULOS AUMENTADOS DE TAMAÑO SOBRE TODO EL DERECHO CON PRESENCIA DE LIQUIDO A LA TRASLUCIDEZ COMPATIBLE CON HIDROCELE, AUN NO SE EVIDENCIA DESCENSO DEL PREPUCIO, EXTREMIDADES INFERIORE SIMETRICAS, REFLEJOS ACORDE A LA EDAD. //0980643019

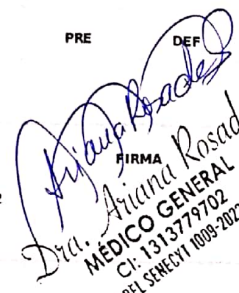
### 4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

SOLICITADOS

## 5. Diagnóstico

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

| FECHA      | HORA  | ESPECIALIDAD   | NOMBRE DEL PROFESIONAL           | CÓDIGO     | FIRMA                                                                                                                                                                                    |
|------------|-------|----------------|----------------------------------|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 2024-08-07 | 11:40 | Medicina Rural | ARIANA KATIUSKA ROSADO SOLORZANO | 1313779702 | <br>Dra. Ariana Rosado<br>MÉDICO GENERAL<br>C.I. 1313779702<br>REGISTRO DEL SENECYT 1009-2022-2556339 |

## III. CONTRAREFERENCIA ☐ REFERENCIA INVERSA ☐

### 1. Datos Institucionales

| Entidad del Sistema                   | His. Clínica No.         | Establecimiento de salud | Tipo          | Servicio | Especialidad |     |
|---------------------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------|----------|--------------|-----|
| Contrarefiere o Referencia inversa a: |                          |                          |               |          |              |     |
| /                                     |                          |                          |               |          |              |     |
| Entidad del Sistema                   | Establecimiento de salud | Tipo                     | Distrito/Area | 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 |
|-------------|--------|-----|-----|
|             |        |     |     |

| FECHA      | HORA  | ESPECIALIDAD   | NOMBRE DEL PROFESIONAL           | CÓDIGO     | FIRMA |
|------------|-------|----------------|----------------------------------|------------|-------|
| 2024-08-07 | 11:40 | Medicina Rural | ARIANA KATIUSKA ROSADO SOLORZANO | 1313779702 |       |

### 6. Tratamiento recomendado a seguir en le establecimiento de salud de menor nivel de atención y/o complejidad