

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ZAMBRANO	LOOR	GEMA FERNANDA	13	10	1993	31 años, 9 meses, 25 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1312857749	MANABI	CHONE	RICAUARTE	RIO GRANDE y	098-873-0560 /
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	1312857749	RICAUARTE	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Reumatología		2025	08	07
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 31 AÑOS DE EDAD QUE ACUDE A CONSULTA POR CUADRO CLINICO CARACTERISTICO DE ESCLERODERMIA, AL MOMENTO PRESENTA ARTRALGIAS DE RODILLAS PRESENTA CRECIMIENTO DE PLACAS ESCLEROTICAS EN TORAX Y AMBOS BRAZOS. CABEZA NORMOCEFALICA, PUPILAS ISOCORICAS, REACTIVAS A LA LUZ. CUELLO SIN ADENOPATIAS PALPABLES O VISIBLES. TORAX CSPS CLAROS Y VENTILADOS RSCS RITMICOS Y NORMOFONETICOS. ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO. GENITOURINARIO DIURESIS CONSERVADA. EXTREMIDADES SIN PATOLOGIA APARENTE. PIEL: PRESENCIA DE PLACAS ESCLEROTICAS, EN TORAX, ABDOMEN Y MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES. PLAN 1. MEDIDAS GENERALES 2 CONTINUAR CON MEDICACION 3 REFERENCIA A REUMATOLOGIA.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ESCLERODERMIA

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
ESCLERODERMA LINEAL	L941		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-08-07	08:54	Medicina Rural	LAURA ANDREA COLOMA DELGADO	1312308453	

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
2025-08-07	08:54	Medicina Rural	LAURA ANDREA COLOMA DELGADO	1312308453	

