

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
VERA	SOLORZANO	ROQUE ANTONIO	26	06	1935	90 años, 9 meses, 14 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1300599485	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	CDLA ARAY y	099-881-4601 /
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	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Distrito/Area
MSP	1300599485	CHONE	CENTRO DE SALUD TIPO C-MATERNO INFANTIL Y EMERGENCIA	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Dermatología	2026	04	09
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 MASCULINO DE 90 AÑOS DE EDAD QUE ACUDE EN COMPAÑIA DE SU SOBRINO. PACIENTE CON APP DE ALCOHOLISMO Y SORDERA. PACIENTE PRESENTA CUADRO CLINICO DE APROXIMADAMENTE TRES AÑOS DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR LESION CUTANEA EN PARPADO INFERIOR IZQUIERDO. REFIERE QUE INICIALMENTE LESION SE ASEMEJABA A UN "GRANO" Y PROGRESIVAMENTE LA LESION SE FUE ULCERANDO. DICE QUE HA RECIBIDO NUMEROSOS TRATAMIENTOS (ULTIMA VEZ TRATADO CON REPITEL) SIN HABER OBTENIDO RESULTADOS. SOBRINO MENCIONA QUE HACE VARIOS AÑOS ANTES DE CUADRO ACTUAL PACIENTE PRESENTO LESION EN LA MISMA ZONA QUE FUE BIOPSIADA Y LE INDICARON QUE SE TRATABA DE UN PROCESO BENIGNO. AL MOMENTO SE OBSERVA ULCERA DE FONDO ERITEMATOSO CON EXUDADO. BORDES ELEVADOS Y COSTROSOS. REFIERE SENTIR DOLOR. SE OBSERVA HIPEREMIA CONJUNTIVAL DEL MISMO LADO, ABUNDANTE LAGAÑA Y EPIFORA. SE OBSERVAN TAMBIEN COSTRAS EN BORDE DE PARPADO SUPERIOR IZQUIERDO. VALORACION ESPECIALIZADO

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

NO

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
ULCERA CRONICA DE LA PIEL, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	L984	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-04-09	11:56	Medicina Familiar Y Comunitaria	LADY ALEXANDRA RIVAS PROAÑO	1009-14-1320949	 FIRMADO electrónicamente por: LADY ALEXANDRA RIVAS PROAÑO Validar únicamente con FirmadEC

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 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
2026-04-09	11:56	Medicina Familiar Y Comunitaria	LADY ALEXANDRA RIVAS PROAÑO	1009-14-1320949	

