

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ANDRADE	ZAMBRANO	EDGAR ANTONIO	15	02	1957	67 años, 8 meses, 29 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1302109622	MANABI	CHONE	SANTA RITA	CDLA HIDALGO	098-433-4612 / (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	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo		Distrito/Area		
MSP	1302109622	SANTA RITA	CENTRO DE SALUD TIPO A		13D07 / ZONA 4		

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Medicina Interna	2024	11	13
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 67A ACUDE A CITA EN COMPAÑIA DE EX PAREJA, APP: ACV HACE APROX 24 POSTERIOR A CAIDA, MASA A NIVEL FACIAL DE AÑOS DE EVOLUCION LA CUAL HA EMPEORADO LOS ULTIMOS 3 AÑOS, NO HA RECIBIDO TRATAMIENTO SEGUN PACIENTE Y ACOMPAÑANTE, REFIERE QUE PRESENTA CEFALEAS 8/10. A LA INSPECCION SE VISUALIZA ULCERACION DE GRAN TAMAÑO Y PROFUNDIDAD A NIVEL FRONTO-TEMPORAL IZQUIERDO, A SU VEZ PRESENTA EXOFTALMOS SEVERO ACOMPAÑADO DE ULCERACION Y TEJIDO NECROTICO. SE SOLICITA VALORACION POR MEDICINA INTERNA.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

PACIENTE MASCULINO DE 67A ACUDE A CITA EN COMPAÑIA DE EX PAREJA, APP: ACV HACE APROX 24 POSTERIOR A CAIDA, MASA A NIVEL FACIAL DE AÑOS DE EVOLUCION LA CUAL HA EMPEORADO LOS ULTIMOS 3 AÑOS, NO HA RECIBIDO TRATAMIENTO SEGUN PACIENTE Y ACOMPAÑANTE, REFIERE QUE PRESENTA CEFALEAS 8/10. A LA INSPECCION SE VISUALIZA ULCERACION DE GRAN TAMAÑO Y PROFUNDIDAD A NIVEL FRONTO-TEMPORAL IZQUIERDO, A SU VEZ PRESENTA EXOFTALMOS SEVERO ACOMPAÑADO DE ULCERACION Y TEJIDO NECROTICO. SE SOLICITA VALORACION POR MEDICINA INTERNA.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
TUMOR MALIGNO DE LA PIEL DE OTRAS PARTES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS DE LA CARA	C443	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2024-11-13	20:58	Medicina Rural	PAOLA CECILIA ROSERO CHALE	922204664	

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
2024-11-13	20:58	Medicina Rural	PAOLA CECILIA ROSERO CHALE	922204664	

