

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
OSTAIZA	MERA	PAULA FRANCISA	30	06	1945	80 años, 11 meses, 10 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1304785296	MANABI	CHONE	SANTA RITA	CAMILO GILER y SD	096-723-7395 /
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	1304785296	SANTA RITA	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Dermatología	2026	06	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

FEMENINA DE 80 AÑOS ACUDE CON SU HIJA A LA CITA MEDICA, PACIENTE REFIERE TENER ALERGIA DE ORIGEN DESCONOCIDO, REFIERE QUE NO SABE QUE EL CAUSA ALERGIA, AL MOMENTO Piel de foto tipo cutaneo claro, aspecto xerótico, con resequedad cutánea generalizada. En región dorsolateral de la nariz se evidencia lesión nodular elevada, de aproximadamente 1 cm de diámetro, bien delimitada, con presencia de tapón queratósico/pigmentado central de color negro, de consistencia firme a la palpación, sin signos clínicos evidentes de sobreinfección local, paciente refiere que tiene varios meses con eso que ha aumentado de tamaño. No se observan secreciones ni ulceración activa. Resto del examen físico sin particularidades relevantes.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

FEMENINA DE 80 AÑOS ACUDE CON SU HIJA A LA CITA MEDICA, PACIENTE REFIERE TENER ALERGIA DE ORIGEN DESCONOCIDO, REFIERE QUE NO SABE QUE EL CAUSA ALERGIA, AL MOMENTO Piel de foto tipo cutaneo claro, aspecto xerótico, con resequedad cutánea generalizada. En región dorsolateral de la nariz se evidencia lesión nodular elevada, de aproximadamente 1 cm de diámetro, bien delimitada, con presencia de tapón queratósico/pigmentado central de color negro, de consistencia firme a la palpación, sin signos clínicos evidentes de sobreinfección local, paciente refiere que tiene varios meses con eso que ha aumentado de tamaño. No se observan secreciones ni ulceración activa. Resto del examen físico sin particularidades relevantes.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
TRASTORNO DE LA PIEL Y DEL TEJIDO SUBCUTANEO, NO ESPECIFICADO	L989	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-06-09	10:15	Medicina Rural	HOLGER YEFREY MUÑOZ MANTILLA	1314779040	

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
2026-06-09	10:15	Medicina Rural	HOLGER YEFREY MUÑOZ MANTILLA	1314779040	

