

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
PARRAGA	VELIZ	ANA ALEGRIA	20	03	1966	59 años, 7 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	1304788332	MANABI	FLAVIO ALFARO	FLAVIO ALFARO	SITIO LAS CAÑAS DEL GUEINEO y SN	099-143-1047 /
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	1304788332	FLAVIO ALFARO	CENTRO DE SALUD TIPO B	13D07 / ZONA 4		
Refiere o Deriva a:				Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Dermatología	2025	11 14
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 ACUDE POR UNA REFERENCIA A DERMATOLOGIA POR PRESENTAR MANCHA NEGRA DE MAS OMENOS 2X3 CM DE 2 AÑOS DE EVOLUCION , ACOMPAÑADO DE PRURITO ,ACTUALMENTE EN SEGUIMIENTO CON DERMATOLOGIA EN EL HOSPITAL DE CHONE ,SE HACE LA REFERENCIA PARA CONTINUAR SEGUIMIENTO

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

NR

5. Diagnóstico

Diagnóstico

NEVO MELANOCITICO DE OTRAS PARTES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS DE LA CARA

CIE-10

D223

PRE

X

DEF

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-11-14	10:09	Medicina General	ROGER MAMANI MAYTA	175692793	Roger Mamani Mayta



Time Stamping
Security Data

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
2025-11-14	10:09	Medicina General	ROGER MAMANI MAYTA	1756927933	