

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
PALACIOS	RIVERA	VICTOR MANUEL	25	02	1967	59 años, 3 meses, 3 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1305290742	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	RAYMUNDO AVEIGA Y ATAHUALPA y NN	098-698-5516 / (05)-258-5467
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	1305290742	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	Cirugía Vascular y Endovascular	2026	05	28
Entidad del Sistema	Establecimiento de salud		Servicio	Especialidad	día	mes	año

2. Motivo de la referencia o derivación:

Limitada capacidad resolutive	☒	Saturación capacidad instalada	☐
Ausencia temporal del profesional	☐	Otros/especifique:	☐
Falta de profesional	☐		

3. Resumen del cuadro clinico

PACIENTE MASCULINO DE 59 AÑOS DE EDAD *** APP: DIABETES MELLITUS () + SINUSITIS *** APF: HERMANA, MAMA (DM II) PAPA (HTA) *** APQ: CX OFTALMOLOGIA POR PTERIGION ***AA: NR ***** ACUDE A ESTABLECIMIENTO REFERIDO POR AREA DE PROCEDIMIENTOS POR LESION ULCERATIVA EN DORSO Y PLANTA DEL PIE DERECHO. COMENTA QUE LA TENIA HACE UN MES, ACUDIO POR MEDIO DEL SEGURO POR CUADRO FEBRIL Y POR GRAN EXTENSION DE LESION. SIGUE ACUDIENDO PARA CURACIONES Y TRATAMIENTO DE MANERA PARTICULAR. *** AL EXAMEN FÍSICO, ANTIGUA HERIDA DE +/- 2 CM CON CONTENIDO DE FIBRINA Y TEJIDO DE GRANULACION EN PROCESO PROLIFERATIVO PRESENTA MEJORIA DE CICATRIZACION, NO SE EVIDENCIA EDEMA, NO RUBOR NI CALOR EN ZNA. CON RESPECTIVO VENDAJE TRAS CURACION. MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO SIN PRESENCIA D ELESINES DERMICAS. **** SE REALIZA CURACIONES CON GEL, CREMA TOPICA Y UN SRAY **** NIEGA ALZA TERMICA *** TEST DE VIOLENCIA NEGATIVO. AL MOMENTO, PACIENTE AFEBRIL, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ORIENTADO EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, COLABORADOR AL INTERROGATORIO.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

APOYO POR ESPECIALIDAD PARA VALORACIÓN **** ULCERA EN DORSO Y PLANTA DE PIE DERECHO SIN COMPROMISO OSEO, LESION DESCAMATIVAS Y PRESENCIA DE ESTASIS VENA CON MANCHAS HIPERCROMICAS

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
DIABETES MELLITUS TIPO 2, CON OTRAS COMPLICACIONES ESPECIFICADAS	E116		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-05-28	11:45	Medicina Rural	MARIA JOSE MEZA CUSME	1314765494	

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
2026-05-28	11:45	Medicina Rural	MARIA JOSE MEZA CUSME	1314765494	