

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO DE ORIGEN Y USUARIO / PACIENTE

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD		TIPOLOGIA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA		NÚMERO DE ARCHIVO						
MSP		1277	CENTRO DE SALUD EL RECREO		A	1307331742								
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE		SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)			
COABOY		TOALA		GLADYS		ARMAND		M	04.03-1970	55	H	D	M	A
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)				TIPO DE COBERTURA		REFERENCIA		DERIVACIÓN						
0992825234				MSP		X								
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL				1. Accesibilidad geográfica.		MOTIVO		6. Problemas de abastecimiento.						
PROVINCIA		CANTÓN		2. Falta de espacio físico.		7. Insuficiencia de profesionales.		7. Insuficiencia de profesionales.						
MANABÍ		TOSAGUA		3. Falta de equipamiento.		8. Inadecuada capacidad resolutiva		8. Inadecuada capacidad resolutiva						
				4. Equipos en mal estado.		9. Ausencia de la prestación en la cartera de		9. Ausencia de la prestación en la cartera de						
								X						

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL QUE SE REFIERE - DERIVA

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	SERVICIO	ESPECIALIDAD
MSP	HOSPITAL NAPOLEON DAVILA	CONSULTA EXTERNA	DERMATOLOGIA

C. RESUMEN DEL CUADRO CLINICO

ADULTO MADURO CON APP DE ANSIEDAD, DISPEPSIA, PRESENTA CUADRO CLINICO DE MAS MENOS 1 AÑO DE EVOLUCION, CARACTERIZADO POR PRURITO. EN CUERO CABELLUO, DESCAMACION, DOLOR TIPO ARDOR, FORMACION DE LESIONES VESICULARES, SINTOMAS PRESENTES EN EL DIA Y LA NOCHE.
EXAMEN FISICO: ZONAS DEL CUERO CABELLUO, DESCAMATIVAS, ERITEMATOSAS, ERITEMA Y DESCAMACION EN REGION POSTERIOR DE PABELLON AURICULAR. SE HA TRATADO CON KETOCONAZOL SHAMPOO SIN MEJORIA. BAJO ESTE CONTEXTO DERIVO PACIENTE PARA VALORAICON POR MEDICO ESPECIALISTA.

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

E. DIAGNÓSTICO

1.	TIÑA DEL CUERO CABELLUDO	B350	X	4.			
2.	DERMATITIS SEBORREICA	L219	X	5.			
3.				6.			

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
27/08/2025	16:04:00	IGNACIO	MANRIQUE	AVEIGA
NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		 Firmado electrónicamente por: IGNACIO XAVIER MANRIQUE AVEIGA Validar Únicamente con FirmaEC		SELLO
1308639879				

G. EVALUACION DE LA REFERENCIA / DERIVACION

REFERENCIA JUSTIFICADA				SI		NO			DERIVACIÓN JUSTIFICADA				SI		NO	
CONTRAREFERENCIA								REFERENCIA INVERSA								

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO QUE CONTRAREFIERE O REALIZA LA REFERENCIA INVERSA

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	TIPOLOGIA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA	NÚMERO DE ARCHIVO

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL CUAL SE CONTRAREFIERE O SE REALIZA REFERENCIA INVERSA

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	DISTRITO	FECHA (aaaa-mm-dd)

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

E. TRATAMIENTOS Y PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS REALIZADOS

F. DIAGNÓSTICO

1.				4.			
2.				5.			
3.				6.			

G. TRATAMIENTO RECOMENDADO A SEGUIR EN ESTABLECIMIENTO DE SALUD AL QUE SE CONTRAREFIERE

H. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		FIRMA	SELLO	