

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ZAMBRANO	LUCAS	MARGARITA DOLORES	09	06	1978	48 años, 0 meses, 13 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1309639969	MANABI	TOSAGUA	TOSAGUA	EL BARRO y EL BARRO	097-883-6565 /
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	1309639969	CENTRO DE SALUD TIPO C DR. ARNALDO CALDERON COELLO	CENTRO DE SALUD TIPO C-MATERNO INFANTIL Y EMERGENCIA		13D12 / ZONA 4	

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Dermatología	2026	06	22
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 QUE ACUDE PARA CONTROL Y SEGUIMIENTO, APP DE OBESIDAD MÓRBIDA, HTA CON TTO CON ENALAPRIL 10 mg DIARIO Y AMLODIPINO 5 mg DIARIOS, SIMVASTATINA 20 mg VO QD, HIPOTOROIDISMO EN TTO CON LEVOTIROXINA 100 mcg UNA TABLETA AL DIA, APOX CESAREA HACE 23 AÑOS + SALPINGECTOMIA BILATERAL, REFIERE LESIONES HIPOCROMICAS DISEMINADAS EN BRAZOS, PIERNAS, ESPALDA BAJA Y NALGAS DE +/- 9 MESES DE EVOLUCIÓN, ACOMPAÑADO DE PRURITO SOBRETODU CUANDO HACE CALOR O SALE AL SOL, A PESAR QUE HA RECIBIDO VARIOS TTOS TÓPICOS Y ORALES, NO HA MEJORADO, AHORA ESTA USANDO TERBINAFINA Y KONABON JABON. SE ENVIA A SU SERVICIO PARA VALORACION ESPECIALIZADA. ***0978836565 - 0978737511 ***

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

SE OBSERVA LESIONES HIPOCROMICAS-ESCAMOSAS REDONDEADAS, VARIAS, DE DIFERENTES TAMAÑOS, DISEMINADAS EN BRAZOS, PIERNAS, ESPALDA BAJA Y NALGAS

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
TIÑA DEL CUERPO [TINEA CORPORIS]	B354		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-06-22	13:08	Medicina Familiar Y Comunitaria	JUAN JOSE ZAMBRANO PINCAY	93	

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
2026-06-22	13:08	Medicina Familiar Y Comunitaria	JUAN JOSE ZAMBRANO PINCAY	93	

