

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		1413	HOSPITAL BASICO SAN ANDRES		8	1311286627		1311286627	
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE		SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)
Olmedo		Ordoñez		Norma		F	15/12/1982	42	H D M A
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)				REFERENCIA		DERIVACIÓN			
986442326				x					
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL				MOTIVO					
PROVINCIA	CANTÓN	PARROQUIA		1 Accesibilidad geográfica.		6 Problemas de abastecimiento			
Manabi	Flavio Alfaro	Flavio Alfaro		2 Falta de espacio físico.		7 Insuficiencia de profesionales			
				3 Falta de equipamiento.		8 Inadecuada capacidad resolutive			
				4 Equipos en mal estado.		9 Ausencia de la prestación en la cartera de servicios			
				5 Problemas de infraestructura.					

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL QUE SE REFIERE - DERIVA			
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	SERVICIO	ESPECIALIDAD
MSP.	Hospital Napoleón Dávila Córdova	CONSULTA EXTERNA	Dermatología

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO	
Paciente Femenina De 42 años edad . APP. de tiña y micosis Superficial en la piel . Acude por melasma oscuros en la piel de limites regulares y de prurito en estas áreas de 3 meses evolución. . Al examen Físico: Cabeza Normocefalo , Cuello simétrico Sin Adenopatias . Tórax simétrico sin adenopatias campos pulmonares ventilados. ruidos cardíacos rítmicos. Abdomen Blando Depresible no doloroso ruidos hidroaereos audibles. no se palpan masas o visceromegalias. Extremidades simetricas sin edemas ni patologia aparente	
SIGNOS VITALES PRESIÓN. 110/70 MMHG T 36.7 Pulso 70x Respiración 20 Saturación 98% al ambiente escala Glasgow 15/15. proteinuria - negativo	
Se Requiere Valoración por la especialidad de Dermatología.	

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS	
biometría y química sanguínea Completa	
exámenes Dermatológico	
valoración por medico Dermatólogo en proceso.	

E. DIAGNÓSTICO		PRE= PRESUNTIVO	DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF	CIE	PRE	DEF
1.	Micosis Superficiales en piel			B36	X		B36	X	
2.									
3.									

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE					
FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE		PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
27/9/2024	14:00	Rómulo		Muñoz	Moreira
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		FIRMA		SELLO	
1312022369		Dr Rómulo Muñoz Medicina General		ROMULO ARGENIS MUNOZ MOREIRA	

G. EVALUACIÓN DE LA REFERENCIA / DERIVACIÓN					
REFERENCIA JUSTIFICADA		SI	NO	DERIVACIÓN JUSTIFICADA	
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		PRE= PRESUNTIVO	DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF	CIE	PRE	DEF
1.									
2.									
3.									

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	