

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
DELGADO	MARCILLO	GEORGINA ALEXANDRA	09	05	1985	41 años, 0 meses, 23 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1311822405	MANABI	CHONE	SANTA RITA	CAMILO GILER y	099-194-9777 /
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	1311822405	SANTA RITA	CENTRO DE SALUD TIPO A		13D07 / ZONA 4		

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Reumatología		2026	06	01
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	☐	CONTROL Y SEGUIMIENTO	

3. Resumen del cuadro clinico

PACIENTE FEMENINA DE 4 AÑOS DE EDAD CON APP: ASMA BRONQUIAL, LUPUS ERITOMATOSO SISTEMICO, ARTRITIS REUMATOIDE. PREDNISONA 10MG, HCQ 200MG, COMPLEJO B, ACIDO FOLICO CON HIERRO, METROTEXATO APF: MADRE Y PADRE HTA, AQX: CESAREA + LIGADURA DE TORMPAS, AA: NIEGA. AGO: G5 A4 C1 P0. FUM: 09/05/2026. PACIENTE ACUDE A ESTA CASA DE SALUD CON CONTRARREFERENCIA DEL HOSPITAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA EN DONDE MENCIONAN SEGUIR TRATAMIENTO RENOVAR REFERENCIA PARA REUMATOLOGIA. PACIENTE REFIERE QUE SE LE DIFICULTA LA MARCHA, CON ARTRALGIAS, ESCOZOR Y ARDOR EN PIEL, MAROS, CANSANCIO, INSOMNIO, NIEGA FIEBRE O CUALQUIER OTRA SINTOMATOLOGIA. AL MOMENTO DE LA CONSULTA PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ACTIVO, REACTIVO, ORIENTADO EN TIEMPO ESPACIO Y PERSONA, COLABORA CON EL INTERROGATORIO. NORMOCEFALO, NO ADENOMEGALIAS, TORAX SIMETRICO, CS PS VENTRIALDOS, RSCS RITMICOS, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION SUPERFICIAL NI PROFUNDA, EXTREMIDADES SEMTRICAS, NO EDEMA. SIGNOS VITALES DENTRO DE RANGO ACEPTABLE, SOBREPESO. TAMIZAJE DE VIOLENCIA NEGATIVO.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO CON COMPROMISO DE ORGANOS O SISTEMAS	M321		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-06-01	13:05	Medicina Rural	HENRY FABRICIO ANDRADE LLORENTE	1315563245	

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
2026-06-01	13:05	Medicina Rural	HENRY FABRICIO ANDRADE LLORENTE	1315563245	

