

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
HEREDIA	MACIAS	JACINTO CECILIO	20	09	1977	48 años, 4 meses, 17 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1312028242	MANABI	CHONE	RICAU RTE	VIA AGUA BLANCA y	000-000-0000 /
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	1312028242	RICAU RTE	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Dermatología		2026	02	06
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	☐		

3. Resumen del cuadro clínico

PACIENTE DE 48 AÑOS QUE ACUDE A CONSULTA POR PRESENTAR LESIONES CUTÁNEAS GENERALIZADAS COMPATIBLES CON PSORIASIS EN FASE INICIAL, CARACTERIZADAS POR PLACAS ERITEMATO-DES CAMATIVAS DISMINUÍDAS QUE COMPRENDE LA PARTE POSTERIOR DEL CUERPO QUE SE EXTIENDE HASTA EL CUELLO Y EN LA PARTE DEL BRAZO, Y EN LA PARTE PERIUMBILICAR SE OBSERVAN PLACAS QUE SE EXTIENDE HACIA LAS RODILLAS Y GLUTEOS, ASOCIADAS A PRURITO DE MODERADA INTENSIDAD, ARDOR Y QUE EN OCASIONES LIMITA SUS ACTIVIDADES COTIDIANAS. NIEGA FIEBRE, DOLOR ARTICULAR INTENSO U OTROS SÍNTOMAS SISTÉMICOS. DEBIDO A LA LIMITADA CAPACIDAD RESOLUTIVA DEL PRIMER NIVEL DE ATENCION SE HACE REFERENCIA AL SERVICIO DE DERMATOLOGIA.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

PLACAS ERITEMATO-DES CAMATIVAS DISMINUÍDAS QUE COMPRENDE LA PARTE POSTERIOR DEL CUERPO QUE SE EXTIENDE HASTA EL CUELLO Y EN LA PARTE DEL BRAZO, Y EN LA PARTE PERIUMBILICAR SE OBSERVAN PLACAS QUE SE EXTIENDE HACIA LAS RODILLAS Y GLUTEOS

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
PSORIASIS, NO ESPECIFICADA	L409	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-02-06	14:27	Medicina Rural	ADRIANA ROMINA ZAMBRANO MOREIRA	1315795227	

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 clínico

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
2026-02-06	14:27	Medicina Rural	ADRIANA ROMINA ZAMBRANO MOREIRA	1315795227	

