

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
BURGOS	RIVADENEIRA	FANNY EDITH	20	12	1953	72 años, 7 meses, 2 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1313057299	MANABI	CHONE	ELOY ALFARO	MONO y	999-999-9999 /
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	1313057299	ELOY ALFARO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Dermatología		2026	07	22
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 femenina de 72 años de edad con antecedentes patológicos personales de hipertensión arterial en tratamiento con enalapril y atorvastatina 40 mg. además, presenta antecedentes cardiológicos relevantes de coronariografía con angioplastia de arteria descendente anterior y angioplastia de arteria circunfleja, quien presenta lesión pigmentada en mejilla izquierda de aproximadamente 2 meses de evolución. Refiere crecimiento progresivo de la lesión, prurito y episodios ocasionales de sangrado secundario al rascado. Al examen físico se evidencia nevo pigmentado de aproximadamente 6 mm de diámetro, asimétrico, de color café heterogéneo, con bordes irregulares y mal definidos, costra hemática superficial por sangrado reciente y leve halo eritematoso perilesional. Debido a las características clínicas de la lesión (asimetría, irregularidad de bordes, crecimiento progresivo y sangrado), se considera lesión cutánea sospechosa que requiere valoración especializada por Dermatología , con el fin de descartar neoplasia cutánea.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

n/a

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DE LA PIEL	D485	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-07-22	14:02	Medicina Rural	EMILIA ALEXANDRA ZAMORA PINOARGOTE	1351020506	

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
2026-07-22	14:02	Medicina Rural	EMILIA ALEXANDRA ZAMORA PINOARGOTE	1351020506	

