

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD		TIPOLOGÍA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA	NÚMERO DE ARCHIVO							
MSP		1277	CENTRO DE SALUD EL RECIO		A	1314980374								
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE		SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)			
QUIÑONEZ		MERO		ELBA		KAROLI		M	24-09-2000	25	H	D	M	A
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)				TIPO DE COBERTURA		REFERENCIA		☒	DERIVACIÓN		☐			
0968281366		MSP							MOTIVO					
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL									6. Problemas de abastecimiento.					
PROVINCIA		CANTÓN		PARROQUIA					7. Insuficiencia de profesionales.					
									8. Inadecuada capacidad resolutiva					
MANABÍ		TOSAGUA		TOSAGUA								☒		

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	SERVICIO	ESPECIALIDAD
MSP	HOSPITAL NAPOLEON DAVILA	CONSULTA EXTERNA	DERMATOLOGIA

ADULTO JOVEN CON CUADRO CLINICO DE INICIO RELA DESDE LA ADOLESCENCIA, INICIO APARENTE HACE 1 AÑO ATRAS, SE CARACTERIZA POR LA PRESENCIA DE LESIONES EN ROSTRO, PAPULAS, ABSCESO, FORMACION DE COMEDONES. FUE TRATADA POR MEDICO PARTICULAR CON JABON KINATOPIC SULFURO, APLICACION BID, ISOTRETINOINA 20 MG DIA, CON MEJORIA IMPORTANTE DE LESIONES, PERO AL DEJAR DE TOMAR LA MEDICACION VOLVIERON LESIONES. A LA EXPOSICION AL SOL PROVOCABA SENSACION DE ARDOR EN ROSTRO, MAS RESEQUEDAD. EXAMEN FISICO: LESIONES EN ROSTRO, NEGRUZCAS, PAPULARES. ABSCESOS.
BAJO ESTE CONTEXTO SOLICITO VALORACION Y TRATAMIENTO POR MEDICO ESPECIALISTA.

1.	ACNE VULGAR	L700		X	4.			
2.					5.			
3.					6.			

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
20/10/2025	16:04:00	IGNACIO	MANRIQUE	AVEIGA
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		FIRMA		SELLO
1308639879				

REFERENCIA JUSTIFICADA				SI	NO			DERIVACIÓN JUSTIFICADA				SI	NO		
CONTRAREFERENCIA								REFERENCIA INVERSA							

CONTRAREFERENCIA

REFERENCIA INVERSA

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	TIPOLOGIA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA	NÚMERO DE ARCHIVO

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	DISTRITO	FECHA (aaaa-mm-dd)

1.				4.			
2.				5.			
3.				6.			

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		FIRMA		SELLO