

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
CEVALLOS	HOLGUIN	CESAR RAFAEL	22	04	2009	17 años, 2 meses, 9 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1315127660	MANABI	BOLIVAR	CALCETA	CALLE CHILE y	095-872-2715 /
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	1315127660	SAN BARTOLO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D06 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Dermatología		2026	07	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	☐		

3. Resumen del cuadro clínico

HOMBRE DE 17 AÑOS CON APP DE ACNE VULGAR APQ NIEGA, ALERGIA PENICILINA, APF PADRES CON HTA ABUELAS HTA Y DM ACUDE EN COMPAÑIA DE MADRE POR CUADRO CLINICO DE 2 AÑOS DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR ACNE SEVERO A NIVEL DE CARA Y ESPALDA COMO SINTOMA ACOMPAÑANTE PRURITO ESPORADICAMENTE, REFIERE MANUPULACION DE LESIONES MANUALMENTE, CON TTO INSTAURADO HACE UN MES ISOTRETINOINA 10MG VO QD, REFIERE LEVE MEJORIA DE CUADRO DE ACNE AL EXAMEN FISICO CARA EN LA INSPECCION LEVES LESIONES TIPOS PAPULAS ROJAS Y PUSTULAS CON MATERIAL PURULENTO Y SE OBSERVA CICATRICES ATROFICAS *EXAMEN POSTERIOR; ESPALDA CON SIMILITUD DE LESIONES YA DESCRITAS. AL MOMENTO ALERTA Y ESATBLE

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

EN ESPERA DE REALIZACION DE FUNCION RENAL

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
ACNE VULGAR	L700		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-07-01	13:34	Medicina Familiar Y Comunitaria	STALIN GABRIEL INTRIAGO ZAMBRANO	1310605587	

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
2026-07-01	13:34	Medicina Familiar Y Comunitaria	STALIN GABRIEL INTRIAGO ZAMBRANO	1310605587	