

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
MENDOZA	SOLORZANO	DOLORES LISBETH	13	06	1999	25 años, 5 meses, 16 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1315316230	MANABI	BOLIVAR	QUIROGA	EL TROPEZON y	099-477-0793 /
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	1315316230	QUIROGA	CENTRO DE SALUD TIPO A		13D06 / ZONA 4		

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Dermatología	2024	11	29
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 SIN ANTECEDENTES PREVIOS DE SALUD, CON ANTECEDENTES FAMILIARES DE PADRE CON LEUCEMIA Y DIABETES TIPO 2, NO REFIERE ALERGIA, INTERCONSULTADA POR PRESENTAR CUADRO CLINICO DE LARGA DATA CARACTERIZADO POR LESION DERMICA EN #1 REDONDEADA DE SUPERFICIE IRREGULAR CON APARIENCIA VERRUGOSA COLOR MARRON CLARO EN ZONA LATERAL SUPERIOR IZQUIERDA DE LA NARIZ POR LO QUE DECIDE REALIZARSE UNA EXTIRPACION QUIRURGICA DE LA LESION HACE 4 MESES CON MEDICO CIRUJANO EN PATRONATO DE CALCETA. SE PROCEDE A REALIZAR BIOPSIA DEL TEJIDO EXTRAIDO EN LABORATORIO GAMMA(13/08/2024) DONDE SE EVIDENCIA CARCINOMA BASOCELULAR DE PATRON NODULAR, TAMAÑO 1X0,7X0,3 CM. NIEGA SINTOMAS B
--

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

BIOPSIA DEL TEJIDO EXTRAIDO EN LABORATORIO GAMMA(13/08/2024): DONDE SE EVIDENCIA CARCINOMA BASOCELULAR DE PATRON NODULAR, TAMAÑO 1X0,7X0,3 CM

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
CARCINOMA IN SITU DE LA PIEL DE OTRAS PARTES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS DE LA CARA	D043		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2024-11-29	10:39	Medicina Familiar Y Comunitaria	LUIS GABRIEL VIVAS RODRIGUEZ	CU-13-5540	

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
2024-11-29	10:39	Medicina Familiar Y Comunitaria	LUIS GABRIEL VIVAS RODRIGUEZ	CU-13-5540	

