

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ZAMBRANO	ALCIVAR	MARIA LISSETTE	17	05	1994	32 años, 2 meses, 4 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1315518066	MANABI	FLAVIO ALFARO	FLAVIO ALFARO	SITIO SAN PABLO y SN	097-873-7889 /
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	1315518066	FLAVIO ALFARO	CENTRO DE SALUD TIPO B	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Odontología		2026	07	21
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 REFIERE DOLOR MOLAR AL MOMENTO DE EMPAQUETAMIENTO DE COMIDA , POR RESTO DE COMIDA EMPAQUETAMIENTO. INFLMAACION DE LA ZONA GINGIVAL, (PERICORONARITIS.) Y FRACTURA CORONAL PARCIAL, PIEZA 48 RETENIDA INTRAÓSEA, EN POSICIÓN MESIOANGULADA, CON LA CORONA EN CONTACTO CON LA SUPERFICIE DISTAL DE LA PIEZA 47. RAÍCES COMPLETAMENTE FORMADAS. CONDUCTO DENTARIO INFERIOR EN APARENTE PROXIMIDAD A LOS ÁPICES RADICULARES. ESPACIO PERICORONARIO CONSERVADO, SIN EVIDENCIA RADIOGRÁFICA DE LESIÓN PERICORONARIA.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

PACIENTE REFIERE DOLOR MOLAR AL MOMENTO DE EMPAQUETAMIENTO DE COMIDA , POR RESTO DE COMIDA EMPAQUETAMIENTO. INFLMAACION DE LA ZONA GINGIVAL, (PERICORONARITIS.) Y FRACTURA CORONAL PARCIAL, PIEZA 48 RETENIDA INTRAÓSEA, EN POSICIÓN MESIOANGULADA, CON LA CORONA EN CONTACTO CON LA SUPERFICIE DISTAL DE LA PIEZA 47. RAÍCES COMPLETAMENTE FORMADAS. CONDUCTO DENTARIO INFERIOR EN APARENTE PROXIMIDAD A LOS ÁPICES RADICULARES. ESPACIO PERICORONARIO CONSERVADO, SIN EVIDENCIA RADIOGRÁFICA DE LESIÓN PERICORONARIA.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
DIENTES IMPACTADOS	K011		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-07-21	10:16	Odontología Rural	ALEXY JAVIER LUCAS LUCAS	1314211507	

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
2026-07-21	10:16	Odontología Rural	ALEXY JAVIER LUCAS LUCAS	1314211507	

