

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
HERRERA	CASTRO	RUDY JOSE	28	10	2003	21 años, 2 meses, 23 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1315791168	MANABI	CHONE	SANTA RITA	ÑAUSE y	000-000-0000 /
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	1315791168	NAUSE	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Medicina Interna		2025	01	20
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 MASCULINO DE 21 AÑOS DE EDAD CON APP DE DISCAPACIDAD INTELECTUAL 85% ES TRAIIDO POR SU MADRE CASTRO LOOR REYNA JANETH, REFIERE ESTREÑIMIENTO DE LARGA DATA QUE SOLO CALMA CON MEDICAMENTOS (LACTULOSA). SE SUMA AL CUADRO CLINICO APARICION DEDERMATITIS EN ZONA FRONTAL DE LA CARA Y AMBAS PIERNAS . AL MOMENTO PACIENTE AFEBRIL, AL EXAMEN FISICO: CABEZA NORMOCEFALO, CUELLO SIN ADENOPATIAS , TORAX SIMETRICO NO RUIDOS PATOLOGICOS AÑADIDOS , CORAZON RITMICO, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, EXTREMIDADES SIMETRICAS NO EDEMA, SE EVIDENCIA EN CUERO CABELLUDO Y MIEMBRO INFERIOR DERECHO LESION QUISTICA DE COLORACION ROJA DE LARGA DATA , BORDES IRREGULARES . SE REALIZA REFERENCIA A MEDICINA INTERNA CON INTERCONSULTA A DERMATOLOGIA/ PACIENTE CON DELGADEZ EXTREMA

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

SE EVIDENCIA EN CUERO CABELLUDO Y MIEMBRO INFERIOR DERECHO LESION QUISTICA DE COLORACION ROJA DE LARGA DATA , BORDES IRREGULARE/ PACIENTE CON DELGADEZ EXTREMA

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
ABSCESO CUTANEO , FURUNCULO Y ANTRAX DE OTROS SITIOS	L028		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-01-20	21:01	Medicina Rural	EYLEEN ALEXA PESANTES CASTRO	1316282464	

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
2025-01-20	21:01	Medicina Rural	EYLEEN ALEXA PESANTES CASTRO	1316282464	

