

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
VERA	ARTEAGA	LEIDY LAURA	03	10	2004	20 años, 9 meses, 27 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1315971158	MANABI	CHONE	ELOY ALFARO	VIA MOSQUITO y	099-999-9999 /
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	1315971158	ELOY ALFARO	CENTRO DE SALUD TIPO A		13D07 / ZONA 4		

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Dermatología	2025	07	30
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 FEMENINA DE 20 AÑOS DE EDAD, APP: NO REFIERE , ALERGIAS: NO REFIERE . ACUDE EL DIA DE HOY POR PRESENTAR LESIONES EN AXILAS , REFIERE PRURITO INTENSO DE 8 DIAS DE EVOLUCION. NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA. AL MOMENTO AFEBRIL,SIN SIGNOS O SONTOMAS DE ALARMA. O: SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES.I.M.C 41.50 OBESIDAD TIPO III. AL EXAMEN FISICO: SE EVIDENCIA ACANTOSIS NIGRICANS EN CUELLO Y AXILAS: SE EVIDENCIA PLACA ERITEMATOSA CON DESCAMACION FINA,BORDES IRREGULARES Y ELEVADOS, COLORACION:ERITEMATOSA CON ESCAMAS BLANQUECINAS EN LA PERIFERIA , ASPECTO: MACERACION LEVE SIN PRESENCIA EVIDENTE DE MATERIAL PURULENTO O VESICULAS. SE SOLICITA VALORACION POR ESPECIALIDAD DERMATOLOGIA

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

AXILAS: SE EVIDENCIA PLACA ERITEMATOSA CON DESCAMACION FINA,BORDES IRREGULARES Y ELEVADOS, COLORACION:ERITEMATOSA CON ESCAMAS BLANQUECINAS EN LA PERIFERIA , ASPECTO: MACERACION LEVE SIN PRESENCIA EVIDENTE DE MATERIAL PURULENTO O VESICULAS.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
DERMATITIS DE CONTACTO POR IRRITANTES, DEBIDA A OTROS AGENTES	L248	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-07-30	10:11	Medicina Rural	JENIFFER PIERINA ANDRADE MOREIRA	1313734640	

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
2025-07-30	10:11	Medicina Rural	JENIFFER PIERINA ANDRADE MOREIRA	1313734640	

