

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
CEDEÑO	VELEZ	JOSE ROBERTO	02	04	2011	15 años, 3 meses, 19 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1316533890	MANABI	TOSAGUA	TOSAGUA	BACHILLERO y BACHILLERO	096-704-9712 /
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	1316533890	CENTRO DE SALUD TIPO C DR. ARNALDO CALDERON COELLO	CENTRO DE SALUD TIPO C-MATerno INFANTIL Y EMERGENCIA		13D12 / ZONA 4		
Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Medicina Interna	2026	07	21
Entidad del Sistema	Establecimiento de salud		Servicio	Especialidad	día	mes	año

2. Motivo de la referencia o derivación:

Limitada capacidad resolutive	☒	Saturación capacidad instalada	☐
Ausencia temporal del profesional	☐	Otros/especifique:	☐
Falta de profesional	☐		

3. Resumen del cuadro clinico

ENFERMEDAD ACTUAL: ADOLESCENTE MASCULINO DE 15 AÑOS DE EDAD, ACOMPAÑADO POR SU MADRE, ACUDE A CONTROL DE SALUD. CON ANTECEDENTE PERSONAL DE FIEBRE REUMÁTICA EN TRATAMIENTO CON PENICILINA 1.200.000 UI, ÚLTIMA APLICACIÓN REALIZADA EN EL MES DE MARZO. MADRE REFIERE CUADRO CLÍNICO DE APROXIMADAMENTE 2 SEMANAS DE EVOLUCIÓN, CARACTERIZADO POR PRESENCIA DE MASA EN REGIÓN DEL BORDE MAXILAR DERECHO, NO DOLOROSA. SE REALIZA ECOGRAFÍA DE PARTES BLANDAS DE REGIÓN MAXILAR DERECHA, EN LA CUAL SE OBSERVA ADENOPATÍA REACTIVA DE 8.8 X 6.6 MM, CON AUMENTO DE VASCULARIDAD AL DOPPLER COLOR. PRESENTA EXÁMENES DE LABORATORIO REALIZADOS EL 20/07/2026: ASTO 493.00 UI/ML, FR LÁTEX 3.36, PROTEÍNA C REACTIVA CUANTITATIVA 0.12, TOXOPLASMA IGM 3.90, TOXOPLASMA IGG 15.60. PACIENTE AL MOMENTO SIN SIGNOS DE COMPROMISO SISTÉMICO, SE REALIZA VALORACIÓN INTEGRAL Y SE INDICA SEGUIMIENTO POR ESPECIALIDAD.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

OTROS ANALISIS: TRAE EXAMENES REALIZADO EL 20/07/2026 ASTO 493.00 FR LATEX 3.36 PROTEINA C REATIVA CUANTITATIVA 0.12. TOXOPLASMA IGM 3.90 TOXOPLASMA IGG 15.60 ULTRASONIDO: ECOGRAFIA DE PARTES BLANDAS LA DE LA REGION MAXILAR DERECHA DONDE SE OBSERVA ADENPATIA REACTIA QUE MIDA 8.8X6.6 MM AL DOPPLES MUESTRA COLOR NMUESTRA VASCULARIDAD AUMENTADA

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
FIEBRE REUMATICA SIN MENCION DE COMPLICACION CARDIACA	I00X		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-07-21	11:15	Medicina General	DENISSE VANINA VELEZ UTRERAS	1313903682	

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
2026-07-21	11:15	Medicina General	DENISSE VANINA VELEZ UTRERAS	1313903682	