

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
SANCHEZ	CEDEÑO	JORDANA PIERUNA	12	01	2012	12 años, 7 meses, 24 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1350194443	MANABI	CHONE	CANUTO	SUCRE y BOLIVAR	098-799-6685 /
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. Clínica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Distrito/Área
MSP	1350194443	CANUTO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Pediatría	2024	09	05
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 12 AÑOS DE EDAD ACUDE EN COMPAÑIA DE SU ABUELA (LAURA CRUZATTI) POR CONTROL MEDICO GENERAL. PACIENTE CON ANTECEDENTES DE SOPLO CARDÍACO Y COMUNICACIÓN ENTRE CAVIDADES DEL CORAZÓN (NO REFIERE SI VENTRICULAR O AURICULAR, EN SISTEMA NO CONSTA). EN SEGUIMIENTO CON CARDIOLOGIA EN HNDC. MENARQUIA: 11 AÑOS. FUM: 28/08/2024. ACUDE POR PRESENCIA DE HIRSUTISMO FACIAL, ADEMAS REFIERE PRESENCIA DE REFIERE ELLA DE 7 QUISTES (NO TRAE ECOGRAFIA CONSIGO), ADEMAS DE COLICOS MENS TRUALES DOLOROSOS, CICLOS MENTRUALES IRREGULARES, METRORREA, SE REALIZA REFERENCIA PARA SU VALORACION.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

HIRSUTISMO FACIAL, ADEMAS REFIERE PRESENCIA DE REFIERE ELLA DE 7 QUISTES (NO TRAE ECOGRAFIA CONSIGO), ADEMAS DE COLICOS MENS TRUALES DOLOROSOS, CICLOS MENTRUALES IRREGULARES, METRORREA,

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
HIRSUTISMO	L680	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2024-09-05	15:10	Medicina Rural	JAIME ARTURO GARCIA CUADROS	1315138741	Jaime Arturo Garcia Cuadros Médico CIRUJANO C. 1315138741 REG. SENESCYT: 1009-2023-2779567

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
2024-09-05	15:10	Medicina Rural	JAIME ARTURO GARCIA CUADROS	1315138741	