

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
MOREIRA	VARGAS	MAILIN VALESKA	04	05	2010	15 años, 1 meses, 19 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia		Dirección		No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1351114531	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	UNIDO VENCEREMOS y SEGUNDA CALLE	096-982-6009 /
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	1351114531	CHONE	CENTRO DE SALUD TIPO C-MATerno INFANTIL Y EMERGENCIA	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:				Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL DE CHONE	Consulta externa	Otorrinolaringología	2025	06	23
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 ADOLESCENTE FEMENINA DE 15 AÑOS SIN PATOLOGÍAS DE BASE, VIENE EN COMPAÑÍA DE SU MADRE, SE ENCUENTRA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ORIENTADO EN TIEMPO Y ESPACIO, COLABORADOR, RESPONDIENDO TODAS LAS PREGUNTAS REALIZADAS, ACUDE POR PRESENTAR CUADRO CLÍNICO DE LARGA DATA CARACTERIZADO POR PRESENTAR INFLAMACIÓN DE LAS AMÍGDALAS PERSISTENTE, TRAE CONSIGO RESULTADOS DE LABORATORIO. NIEGA OTROS SÍNTOMAS, SE REALIZA ENCUESTA AL ADOLESCENTE Y TAMIZAJE DE VIOLENCIA, PACIENTE NO PRESENTA RIESGO, BUEN AMBIENTE FAMILIAR Y AÑADE QUE NO HA SUFRIDO DE VIOLENCIA. AL MOMENTO DE ESTA CONSULTA PACIENTE NO HA INICIADO SU VIDA SEXUAL POR LO QUE INDICA NO REQUIERE DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS. SE DA CHARLA SOBRE SALUD SEXUAL Y SE HACE HINCAPIE EN LOS CUIDADOS AL MOMENTO DE INICIAR SU VIDA SEXUAL. AL EXAMEN FÍSICO SE EVIDENCIA HIPERTROFIA DE AMÍGDALAS GRADO III, SE PALPAN GANGLIO CERVICALES. ADEMÁS SE EVIDENCIA LESIONES DERMICAS MACULARES HIPOCROMICAS A NIVEL DE LA PIERNA IZQUIERDA.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

QUÍMICA: GLUCO: 97; COLESTEROL: 157.7; TRG: 59 SANGRE: COMPONENTES SANGUÍNEOS: LEU: 11.7; HGB: 13.3, HTO: 37.1; NEU: 81.7%; LINF: 13.3

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
AMIGDALITIS CRONICA	J350	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-06-23	15:17	Medicina General	ROXANA ELIZABETH MIRA RODRIGUEZ	0940448434	 FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE POR: ROXANA ELIZABETH MIRA RODRIGUEZ Validar únicamente con FirmaEC

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
2025-06-23	15:17	Medicina General	ROXANA ELIZABETH MIRA RODRIGUEZ	0940448434	

