

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
SANDOVAL	BRAVO	MIA	28	02	2021	3 años, 9 meses, 25 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1353576141	MANABI	CHONE	SAN ANTONIO	LA MARGARITA y	098-374-4037 /
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	1353576141	SAN ANTONIO	CENTRO DE SALUD TIPO A		13D07 / ZONA 4		
Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Pediatría	2024	12	23
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☐

BAJA TALLA // VARIOS QUISTES EPIDERMICOS

3. Resumen del cuadro clinico

PEDIATRICA DE 3 AÑOS, NO SE REFIEREN ANTECEDENTES CLINICOS O QUIRURGICOS. PACIENTE CON PRESENCIA DE MASAS EN REGION CERVICAL IZQUIERDA Y DERECHA. MADRE TRA ECOGRAFIA DE PARTES BLANDAS QUE MUESTRA ADENOPATIA CERVICAL IZQUIERDA, HALLAZGOS SUGERENTE DE QUISTE DE INCLUSION EPIDERMICA. PACIENTE CON TALLA BAJA -2.1 SE SOLICITA VALORACION POR ESPECAILIDAD. NUMERO TELEFONICO: 0962772754 // 0987178401

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ULTRASONIDO: REGION CERVICAL IZQUIERDA, EN NIVEL II SE OBSERVA ADENOPATIA DE ASPECTO INLFAMATORIA DE 1.02 X 0.43 CM REGION CERVIAL DERECHA A NIVEL V SE OBSERVA IMAGEN ANECOICA DE BORDES REGULARES QUE MIDE 1,19 X 0,32 CM A 0.09 CM DE PROFUNDIDAD DE LA PIEL, AVASCULAR AL DOPPLER COLOR NO INVADE ESTRUCTURAS ADYACENTES EN PROBABLE RELACION A QUISTE REGION POSTERIOR OCCIPITAL SE OBSERVA IMAGEN DE MIS MAS CARACTERISTICASX DE 1 X 0.2 CM A 0.18 CM DE PROFUNDIDAD ID: TIROIDES NORMAL, ADENOPATIA CERIVAL, HALLAZGOS SUGERENTE DE QUISTE DE INCLUSION EPIDERMICA

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
QUISTE EPIDERMICO	L720		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2024-12-23	12:49	Medicina Rural	JAIRO FABIAN COLAMARCO ZAMBRANO	1310972573	

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
2024-12-23	12:49	Medicina Rural	JAIRO FABIAN COLAMARCO ZAMBRANO	1310972573	

