

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
BALDERRAMOS	BALDERRAMOS	ROSA LEONOR	17	06	1974	51 años, 9 meses, 8 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1715048235	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	CALLE 7 D EAGOSTO y	099-200-2562 /
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	1715048235	CHONE	CENTRO DE SALUD TIPO C-MATERNO INFANTIL Y EMERGENCIA	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Dermatología		2026	03	25
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 51 AÑOS QUE PRESENTAR DERMATITIS EN REGIÓN DEL CUELLO Y PARTE DE TÓRAX REFIERE SER PROGRESIVO EMPEZÓ EN UNA PEQUEÑA REGIÓN AHORA ES MUY EXTENSO CAUSA PRURITO SENSACIÓN DE ARDOR, CON VARIOS TRATAMIENTOS Y EL CUADRO NO SEDE

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

SANGRE: COMPONENTES SANGUINEOS: Recuento de Glóbulos Rojos $4.71 \times 10^6/\mu\text{L}$ 4 - 6 Hemoglobina 13.8 g/dL 13 - 17 Hematocrito 42.1 % 40 - 50 Volumen Corpuscular Medio (VCM) $89.3 \mu\text{m}^3$ 80 - 100 Hemoglobina Corpuscular Media (HCM) 29.3 pg 27 - 31 Concentración de Hb Corp. Media (CHCM) 32.8 g/dL 30 - 36 Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDW)c 12.5 % 11.5 - 15.5 Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDW)s $43.2 \mu\text{m}^3$ Plaquetas $359 \times 10^3/\mu\text{L}$ 150 - 450 Plaquetocrito 0.34 % 0.1 - 0.5 Volumen Plaquetario Medio (MPV) $9.6 \mu\text{m}^3$ 7.4 - 11 Índice de Distribución Plaquetaria (PDW)c 10.7 % 10 - 18 P-LCC (PLA: Recuento células grandes) 76 $10^3/\mu\text{L}$ 44 - 140 P-LCR (PLA: Proporción células grandes) 21.1 % 18 - 50 Glóbulos Blancos $7.74 \times 10^3/\mu\text{L}$ 4 - 10 Linfocitos (%) 36 % 25 - 40 Neutrófilos (%) 53.9 % 55 - 65 Monocitos (%) 6.9 % 2 - 10 Eosinófilos (%) 2.2 % 0.5 - 5 Basófilos (%) 1 % 0 - 2 Linfocitos (#) $2.79 \times 10^3/\mu\text{L}$ 1 - 4.4 Neutrófilos (#) $4.17 \times 10^3/\mu\text{L}$ 1.6 - 7 Monocitos (#) $0.53 \times 10^3/\mu\text{L}$ 0.3 - 1 Eosinófilos (#) $0.17 \times 10^3/\mu\text{L}$ 0 - 0.5 Basófilos (#) $0.08 \times 10^3/\mu\text{L}$ 0 - 0.2 OTROS ANALISIS: Helicobacter Pylori en Heces Positivo Método: Inmunocaptura ROTAVIRUS Negativo CREATININA: Creatinina 1.22 mg/dL 0.6 - 1.1 Triglicéridos 166.3 mg/dL 0 - 150 TGO/AST 24.65 U/L 0 - 31 TGP/ALT 21.26 U/L 0 - 32

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
DERMATITIS ATOPICA, NO ESPECIFICADA	L209	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-03-25	15:17	Medicina General	MARIA ELIZABETH ANDRADE ZAMBRANO	1310206840	 Firmado electrónicamente por: MARIA ELIZABETH ANDRADE ZAMBRANO 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 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
2026-03-25	15:17	Medicina General	MARIA ELIZABETH ANDRADE ZAMBRANO	1310206840	