

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
CAÑAR	CARRILLO	RICHARD FERNANDO	02	02	1993	33 años, 1 meses, 3 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	2350113136	MANABI	FLAVIO ALFARO	FLAVIO ALFARO	SN y	999-999-9999 /
Ver instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Convencional/Celular

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Distrito/Area
MSP	2350113136	FLAVIO ALFARO	CENTRO DE SALUD TIPO B	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Cirugía Vascular y Endovascular		2026	03	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 MASCULINO DE 33 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE HIPERTENSION ARTERIAL EN TRATAMIENTO CON LOSARTAN 50 MILIGRAMOS Y ANTECEDENTE DE ESQUIZOFRENIA, ACTUALMENTE SE ENCUENTRA EN SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA. ACUDE POR PRESENTAR MASA MOVIL, DURA DE 1 CM DE DIAMETRO A NIVEL DE LA PLACA UNGUEAL EN EL PARONQUIO, EN EL BORDE INTERNO DEL PRIMER DEDO DEL PIE IZQUIERDO DE 15 DIAS DE EVOLUCION, QUE SE ACOMPAÑA DE SECRECION AMARILLENTA DE MAL OLOR, PACIENTE REFIERE QUE HA PRESENTADO LA MASA POR 4 OCASIONES Y REFIERE QUE ACUDE AL HOSPITAL PARA RETIRO, PERO QUE VUELVE A APARECER, SE DESCARTA LA PROBABILIDAD DE QUE SEA UN UÑERO, O QUE LA UÑA SE ENCUENTRE ENCARNADA DEBIDO A QUE NO TIENE UÑA POR ANTECEDENTE DE ONICOMICOSIS. ACUDIO AL HOSPITAL PARA VALORACION Y LE INDICARON QUE NO SE TRATABA DE UN UÑERO Y QUE ACUDA AL CENTRO DE SALUD PARA SOLICITAR REFERENCIA PARA VALORACION POR CIRUGIA VASCULAR HOSPITAL NAPOLEON DAVILA EN CHONE.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

NO SE REALIZA

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
OTROS QUISTES DE LA BOLSA SEROSA	M713	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-03-05	13:36	Medicina Rural	ANA MARIA MOREIRA BERMEO	1312593849	

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
2026-03-05	13:36	Medicina Rural	ANA MARIA MOREIRA BERMEO	1312593849	

