

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
RAMIRES	ZAMBRANO	MARIA AUXILIADORA	03	04	1956	70 años, 4 meses, 1 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1303229411	MANABI	TOSAGUA	TOSAGUA	SAN ROQUE ARRIBA y ENTRAR POR LA VIRGEN	096-878-2962 /
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	1303229411	CENTRO DE SALUD TIPO C DR. ARNALDO CALDERON COELLO	CENTRO DE SALUD TIPO C-MATERNO INFANTIL Y EMERGENCIA		13D12 / ZONA 4	

Refiere o Deriva a:				Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Endocrinología	2026	08	04
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 clinico

FEMENINA ADULTO MAYOR DE 70 AÑOS DE EDAD, ACUDE A CONTROL SOLA PARA CONTROL GENERAL Y RETIRO DE MEDICACIÓN PARA PATOLOGÍA BASE, APP DE HTA EN TTO CON LOSARTAN 50 MG DIA, CORREGIDA EN SU ÚLTIMO CONTROL EN UNIDAD DE MAYOR COMPLEJIDAD TTO CON INSULINA 40 UI S/C BID + INSULINA RÁPIDA 10 UI S/C EN EL ALMUERZO(PRN), DAPAGLIFOZINA 10 MG DIA, PIE DIABÉTICO, MAS ASMA EN TTO CON SALBUTAMOL 2 PUFF BID, Y QUE LLEVA TRATAMIENTO Y CONTROL POR ENDOCRINOLOGÍA EN DICHO HOSPITAL, CONTROL SUBSECUENTE EN HOSPITAL EL 25/05/2026, MENCIONA HORMIGUEO DE EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES, PERDIDA NOTABLE DE AGUDEZA VISUAL, SE ENCUENTRA AFEBRIL, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ORIENTADA EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA. CON ALTO RIESGO CARDIOVASCULAR CON USO DE ESTATINA 40 MG DIA, FILTRADO GLOMERULAR PENDIENTE. PACIENTE MENCIONA QUE NO HA ESTADO LLEVANDO TRATAMIENTO COMO SE INDICA, SUGIERO CONTROL CON GLICEMIA EN AYUNAS Y POSPRANDIAL LLEGANDO CON 252 AYUNO Y 471 POS PRANDIAL.AMERITA VALORACIÓN Y SEGUIMEINTO POR ENDOCRINOLOGIA, TELEFONO 0994663738

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

PRUEBAS ESPECIALES: GLICEMIA EN AYUNO 252 MG/DL POSTPRANDIAL 471 MG/DL

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
DIABETES MELLITUS TIPO 1, CON COMPLICACIONES CIRCULATORIAS PERIFERICAS	E105		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-08-04	13:31	Medicina Familiar Y Comunitaria	YOLANDA CAROLINA CEDEÑO CEDEÑO	1009-13-1216663	

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
2026-08-04	13:31	Medicina Familiar Y Comunitaria	YOLANDA CAROLINA CEDEÑO CEDEÑO	1009-13-1216663	