

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
MENDOZA	MENDOZA	ANGEL AUXILIO	24	07	1949	76 años, 3 meses, 26 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1301347652	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	CALLE ITALO COLAMARCO y CALLE SALUSTIO GILER	098-351-9938 / (05)-269-8583
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	1301347652	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	Reumatología	2025	11	19
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	☐		

3. Resumen del cuadro clinico

PACIENTE DE 76 AÑOS DE EDAD QUE ACUDE A ESTA CASA DE SALUD POR REVISION DE RADIOGRAFIA MAS EXAMENES DE LABORATORIO AL MOMENTO CON DOLOR LEVE, ADEMAS ACUDE POR CONTROL MEDICO

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

OTROS ANALISIS: Glucosa 115.6 mg/dL 70 - 110 Urea 61.80 mg/dL 10 - 50 Creatinina 1.76 mg/dL 0.7 - 1.4 Ácido Úrico 6.35 mg/dl 3.4 - 7 Colesterol 108.4 mg/dL 0 - 200 Triglicéridos 151.6 mg/dL 0 - 150 TGO/AST 31.25 U/L 0 - 38 TGP/ALT 27.81 U/L 0 - 42

COPROLOGICO: COPROPARASITARIO EXAMEN DIRECTO MACROSCOPICO Color Café Consistencia Pastosa EXAMEN COPROPARASITARIO

Parásitos No se observan parásitos Método: Microscopía Helicobacter Pylori en Heces Negativo Método: Inmunocaptura Sangre Oculta en Heces Negativo BIOMETRIA HEMATICA: Recuento de Glóbulos Rojos 3.81 10⁶/μL 5 - 6.5 Hemoglobina 11.1 g/dL 14.5 - 18.5 Hematocrito 36.5 % 45 - 55 Volumen Corpuscular Medio (VCM) 95.7 μm³ 80 - 100 Hemoglobina Corpuscular Media (HCM) 29.1 pg 27 - 31 Concentración de Hb Corp. Media (CHCM) 30.4 g/dL 30 - 36 Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDW)c 13.4 % 11.5 - 15.5 Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDWs 49.6 μm³ Plaquetas 202 10³/μL 150 - 450 Plaquetocrito 0.19 % 0.1 - 0.5 Volumen Plaquetario Medio (MPV) 9.5 μm³ 7.4 - 11 Índice de Distribución Plaquetaria (PDWc) 11.2 % 10 - 18 P-LCC (PLA: Recuento celulas grandes) 43 10³/μL 44 - 140 P-LCR (PLA: Proporción celulas grandes) 21.2 % 18 - 50 Glóbulos Blancos 4.67 10³/μL 4 - 10 Linfocitos (%) 36.9 % 25 - 40 Neutrófilos (%) 42.1 % 55 - 65 Monocitos (%) 12.1 % 2 - 10 Eosinófilos (%) 6.9 % 0.5 - 5 Basófilos (%) 2 % 0 - 2 Linfocitos (#) 1.72 10³/μL 1 - 4.4 Neutrofilos (#) 1.97 10³/μL 1.6 - 7 Monocitos (#) 0.57 10³/μL 0.3 - 1 Eosinófilos (#) 0.32 10³/μL 0 - 0.5 Basófilos (#) 0.09 10³/μL 0 - 0.2

RADIOLOGIA CONVENCIONAL : SE OBSERVA DISMINUCION DEL ESPACIO INTERVERTEBRAL A NIVEL L5S1 PRESENCIA DE PICOS DE ARTROSIS, CUERPOS VERTEBRALES NORMALES

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
(OSTEO)ARTROSIS PRIMARIA GENERALIZADA	M150	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-11-19	12:05	Medicina General	ANA JULIA SORNOZA MENDOZA	1311651622	 Firmado electrónicamente por: ANA JULIA SORNOZA MENDOZA 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
2025-11-19	12:05	Medicina General	ANA JULIA SORNOZA MENDOZA	1311651622	