

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ZAMBRANO	MENDOZA	JOSE JONNY	10	05	1952	74 años, 0 meses, 17 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1302171853	MANABI	FLAVIO ALFARO	FLAVIO ALFARO	EL GUINEO y EL GUINEO	097-950-8223 /
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	1302171853	HOSPITAL BASICO SAN ANDRES - FLAVIO ALFARO	HOSPITAL BASICO	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Nefrología		2026	05	27
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 PRESENTA PALIDEZ GENERALIZADADESDE HACE 2 MESES APROXIMADAMENTE ACOMPAÑA DE MAREOS Y CEGALEAS VIENE CON RESULADOS DE EXAMENS DE LABORATORIO, CsPs: claros, RsCs. ritmicos

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ACIDO FOLICO SERICO E INTRAERITROCITARIO: Examen Resultado Unidad V. Referencia Hematología BIOMETRÍA HEMÁTICA Recuento de Glóbulos Rojos 3.91 10⁶/μL 5 - 6.5 Hemoglobina 12.6 g/dL 13 - 16 Hematocrito 37.5 % 45 - 55 Volumen Corpuscular Medio (VCM) 96.0 μm³ 80 - 100 Hemoglobina Corpuscular Media (HCM) 32.3 pg 27 - 31 Concentración de Hb Corp. Media (CHCM) 33.6 g/dL 30 - 36 Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDW)c 12.4 % 11.5 - 15.5 Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDW)s 43.1 μm³ Plaquetas 237 10³/μL 150 - 450 Plaquetocrito 0.24 % 0.1 - 0.5 Volumen Plaquetario Medio (MPV) 10.1 μm³ 7.4 - 11 Índice de Distribución Plaquetaria (PDW)c 16.4 % 10 - 18 P-LCC (PLA: Recuento celulas grandes) 64 10³/μL 44 - 140 P-LCR (PLA: Proporción celulas grandes) 26.8 % 18 - 50 Glóbulos Blancos 6.57 10³/μL 4 - 10 Linfocitos (%) 28.7 % 25 - 40 Neutrófilos (%) 58.6 % 55 - 65 Monocitos (%) 5.7 % 2 - 10 Eosinófilos (%) 6.9 % 0.5 - 5 Basófilos (%) 0.1 % 0 - 2 Linfocitos (#) 1.89 10³/μL 1 - 4.4 Neutrofilos (#) 3.85 10³/μL 1.6 - 7 Monocitos (#) 0.37 10³/μL 0.3 - 1 Eosinófilos (#) 0.45 10³/μL 0 - 0.5 Basófilos (#) 0.01 10³/μL 0 - 0.2 Método: CBC-IMI Automatizado Validado por: Lcda. Danny Saldarriaga ACIDO LACTICO: Bioquímica Hemoglobina Glicosilada HbA1c 6.1 % 4.5 - 5.8 Método: Turbidimetría Automática Urea 56.31 mg/dL 10 - 50 Creatinina 1.96 mg/dL 0.7 - 1.4 Ácido Úrico 6.51 mg/dl 3.4 - 7 Colesterol 147.58 mg/dL 0 - 200 Triglicéridos 97.13 mg/dL 0 - 150 TGO/AST 30.17 U/L 0 - 38 TGP/ALT 27.8 U/L 0 - 42 Método: Fotometría Automatizada Antiestreptolisina (ASTO) Cuantitativo 24.92 UI/ml 0 - 200

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA	N179		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-05-27	10:17	Medicina Interna	ROMULO DIOGENES MONTALVO PULECIO	0907072664	

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
2026-05-27	10:17	Medicina Interna	ROMULO DIOGENES MONTALVO PULECIO	0907072664	