

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
PATÍÑO	LOOR	WALTER RAMON	27	03	1949	76 años, 11 meses, 14 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1302430150	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	LOS CHONANAS y LOS CHONANAS	099-835-9849 / (99)-999-9999
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	1302430150	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	Cirugía Ortopédica Y Traumatología		2026	03	13
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

DOLOR LUMBAR DESDE HACE ALGUNAS SEMANAS - ACOMPAÑADO DE DISESTESIAS EN MIEMBROS INFERIORES Y RIGIDEZ DE MUSCULOS LUMBARES-

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

OTROS ANALISIS: BIOMETRÍA HEMÁTICA Recuento de Glóbulos Rojos $\hat{3.77 \cdot 10^6/\mu\text{L}}$ 5 - 6.5 Hemoglobina $\hat{12.2 \text{ g/dL}}$ 14.5 - 18.5 Hematocrito $\hat{35.0 \text{ \%}}$ 45 - 55 Volumen Corpuscular Medio (VCM) $92.9 \mu\text{m}^3$ 80 - 100 Hemoglobina Corpuscular Media (HCM) $\hat{32.4 \text{ pg}}$ 27 - 31 Concentración de Hb Corp. Media (CHCM) 34.9 g/dL 30 - 36 Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDW)c $12 \text{ \%}$ 11.5 - 15.5 Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDW)s $45.6 \mu\text{m}^3$ Plaquetas $288 \cdot 10^3/\mu\text{L}$ 150 - 450 Plaquetocrito $0.27 \text{ \%}$ 0.1 - 0.5 Volumen Plaquetario Medio (MPV) $9.4 \mu\text{m}^3$ 7.4 - 11 Índice de Distribución Plaquetaria (PDW)c $10.7 \text{ \%}$ 10 - 18 P-LCC (PLA: Recuento celulas grandes) $55 \cdot 10^3/\mu\text{L}$ 44 - 140 P-LCR (PLA: Proporción celulas grandes) $19.1 \text{ \%}$ 18 - 50 Glóbulos Blancos $5.55 \cdot 10^3/\mu\text{L}$ 4 - 10 Linfocitos (%) $32.8 \text{ \%}$ 25 - 40 Neutrófilos (%) $\hat{53.3 \text{ \%}}$ 55 - 65 Monocitos (%) $7.4 \text{ \%}$ 2 - 10 Eosinófilos (%) $\hat{6.1 \text{ \%}}$ 0.5 - 5 Basófilos (%) $0.4 \text{ \%}$ 0 - 2 Linfocitos (#) $1.82 \cdot 10^3/\mu\text{L}$ 1 - 4.4 Neutrofilos (#) $2.96 \cdot 10^3/\mu\text{L}$ 1.6 - 7 Monocitos (#) $0.41 \cdot 10^3/\mu\text{L}$ 0.3 - 1 Eosinófilos (#) $0.34 \cdot 10^3/\mu\text{L}$ 0 - 0.5 Basófilos (#) $0.02 \cdot 10^3/\mu\text{L}$ 0 - 0.2 Glucosa 93.5 mg/dL 70 - 110 Creatinina 0.95 mg/dL 0.7 - 1.4 Ácido Úrico $\hat{2.01 \text{ mg/dl}}$ 3.4 - 7 Colesterol $\hat{223.8 \text{ mg/dL}}$ 0 - 200 Triglicéridos 142.3 mg/dL 0 - 150 TGO/AST 18.83 U/L 0 - 38 TGP/ALT 13.73 U/L 0 - 42

COPROPARASITARIO EXAMEN DIRECTO MACROSCOPICO Color Café Consistencia Pastosa EXAMEN COPROPARASITARIO Parásitos No se observan parásitos Método: Microscopía ROTAVIRUS Negativo Antiestreptolisina (ASTO) Cualitativo Negativo Método: Aglutinación Hepatitis B Antígeno Australia Superficie (HBsAg) Negativo RADIOLOGIA CONVENCIONAL : ESCOLIOSIS LUMBAR- RECTALIZACION DE CURVATURA DE COLUMNA LUMBAR

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
ESCOLIOSIS, NO ESPECIFICADA	M419	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-03-13	14:26	Medicina Interna	MARIO FABIAN CERCADO PLUAS	4543	 Firmado electrónicamente por: MARIO FABIAN CERCADO PLUAS 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
2026-03-13	14:26	Medicina Interna	MARIO FABIAN CERCADO PLUAS	4543	