

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
PARRAGA	NAVARRETE	WILMER ISNEY	15	10	1962	63 años, 0 meses, 1 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1303771115	MANABI	CHONE	SANTA RITA	LOS NARANJOS	099-338-2539 /
Ver instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Conveccional/Celular

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo		Distrito/Area		
MSP	1303771115	SANTA RITA	CENTRO DE SALUD TIPO A		13D07 / ZONA 4		

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Medicina Interna	2025	10	16
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 63 AÑOS DE EDAD CON APP DE DIABETES MELLITUS DE LARGA DATA, PACIENTE REFIERE NO SEGUIR TRATAMIENTO DESDE HACE 5 AÑOS POR LO QUE NO RECUERDA QUE TOMABA, ADEMÁS DE MEDICAMENTOS NATURALES (NO INDICA NOMBRES). AL MOMENTO PACIENTE ESTABLE CLINICAMENTE, REFIERE POLIURIA, POLIDIPSIA Y POLIFAGIA, SENSACION DE MAREO, PERDIDA DE PESO. PACIENTE ACUDE CON EXAMEN REALIZADO EL DIA 15/10/2025 QUE REPORTAN LO SIGUIENTE GLUCOSA EN AYUNAS 351 MG/DL- GLUCOSA POST PRANDIAL 494.4 MD/DL - HEMOGLOBINA GLICOSILADA 11.5%. SE BRINDA TRATAMIENTO Y SE REALIZA REFERENCIA MEDICINA INTERNA

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

HEMOGLOBINA GLICOSILADA:11.5% GLUCOSA: 351.6 - GLUCOSA POST PRANDIAL: 499.4

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
DIABETES MELLITUS TIPO 1, SIN MENCION DE COMPLICACION	E109		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-10-16	09:49	Medicina Rural	NANCY YIMMABELL CANDELA ZAMBRANO	1315568772	

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
2025-10-16	09:49	Medicina Rural	NANCY YIMMABELL CANDELA ZAMBRANO	1315568772	