

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
TALLEDO	CARRANZA	ALMA LUZ	20	10	1953	72 años, 1 meses, 5 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1304501560	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	OLLA VIEJA y CANUTO	096-860-0088 /
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	1304501560	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	Endocrinología	2025	11	25
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

☐

PACIENTE QUE REQUIERE ATENCIÓN MULTIDISCIPLINARIA

3. Resumen del cuadro clinico

ADULTA MAYOR CON APP DE DIABETES EN TRATAMIENTO CON INSULINA, QUE PRESENTO HACE UNOS MESES SANGRADO DIGESTIVO BAJO MAS ANEMIA, SE REALIZO COLONOSCOPIA Y ENDOSCOPIA CUYO RESULTADOS AUN NO HAN SIDO ENTREGADOS CON RELACION A BIOPSIA, A NIVEL DE ESTOMAGO TOMARON 2 MUESTRAS EN ANTRO Y 2 MUESTRAS EN CUERPO, EN COLONOSCOPIA ENCONTRARON LESIÓN EXOFITICA QUE ABARCA 75% DE LUZ INTESTINAL A NIVEL DE RECTO DE FÁCIL SANGRADO Y ELASTICIDAD ALTERADA A LA TOMA DE BIOPSIA, DONDE TOMARON 6 MUESTRAS, ACTUALMENTE MUCHO MAREO Y ASTENIA, QUE SE ACOMPAÑA CON SOMNOLENCIA.- EN CUANTO A DIABTES EN TRATAMIENTO CON INSULINA INTERMEDIA 22UI AM Y 14UI PM.-

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

PACIENTE EN ESPERA DE RESULTADO DE BIOPSIA DE RECTO POR PRESUNTIVO DE CA. DE RECTO.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
DIABETES MELLITUS TIPO 2, CON OTRAS COMPLICACIONES ESPECIFICADAS	E116		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-11-25	14:42	Medicina Familiar Y Comunitaria	MARIA GORETTI MOREIRA SANCHEZ	1308622487	 Firmado electrónicamente por: MARIA GORETTI MOREIRA SANCHEZ Validar únicamente con Firmadoc

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
2025-11-25	14:42	Medicina Familiar Y Comunitaria	MARIA GORETTI MOREIRA SANCHEZ	1308622487	

