

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
LLERENA	ZAMBRANO	GILMA ROSARIO	13	06	1964	61 años, 5 meses, 14 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1304544032	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	JOSE JUCIN DE OLMEDO y SN	099-770-9776 /
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	1304544032	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	Medicina Interna		2025	11	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

FEMENINA DE 60 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE EPILEPSIA , HTA, POLIARTROSIS, FIBROMIALGIA, HERNIA DISCAL LUMBAR, HOMBRO CONGELADO DERECHO DE 15 AÑOS DE EVOLUCION, CERVICO-DORSO.LUMBALGIA, LOS DOS ULTIMOS CUADROS INCREMENTAOS POSTERIOR A ACCIDENTE DE TRANSITO HACE VARIOAS MESES, REFIERE NO TOLERAR MEDICACION ORAL PARA ALIVIO DEL DOLOR, PACIENTE QUE AL MOEMNTO

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

OTROS ANALISIS: Glucosa = 103.51 mg/dl (Normal 75 - 115) Urea = 41.25 mg/dl (normal 20 - 45) Creatinina = 0.85 mg% NORMAL Hombres: 0.6-1.1 Mujeres: 0.5-0.9 Ácido Úrico = 5.14 mg/dl NORMAL Hombres: 3.6 - 7.7 Mujeres: 2.5 - 6.8 Colesterol = 165.44 mg/dl (normal hasta 200) H D L = 44.2 mg/dl NORMAL Hombres: 40 - 85 Mujeres: 35 - 85 L D L = 115.5 mg/dl (normal hasta 140) Triglicéridos = 68.95 mg/dl NORMAL Hombres: 40 - 160 Mujeres: 35 - 135 ENZIMAS T G O = 22.1 UI NORMAL Hombres: hasta 37.0 Mujeres: hasta 31.0 T G P = 17.9 UI NORMAL Hombres: hasta 42.0 Mujeres: hasta 32.0 ACIDO FOLICO SERICO E INTRAERITROCITARIO: BIOMETRÍA HEMÁTICA Recuento de Glóbulos Rojos 3.46 10⁶/μL 4 - 6 Hemoglobina 9.7 g/dL 13 - 17 Hematocrito 32.1 % 40 - 50 Volumen Corpuscular Medio (VCM) 92.9 μm³ 80 - 100 Hemoglobina Corpuscular Media (HCM) 28 pg 27 - 31 Concentración de Hb Corp. Media (CHCM) 30.2 g/dL 30 - 36 Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDW)c 12.5 % 11.5 - 15.5 Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDWs 45.6 μm³ Plaquetas 319 10³/μL 150 - 450 Plaquetocrito 0.31 % 0.1 - 0.5 Volumen Plaquetario Medio (MPV) 9.6 μm³ 7.4 - 11 Índice de Distribución Plaquetaria (PDWc) 11.7 % 10 - 18 P-LCC (PLA: Recuento celulas grandes) 67 10³/μL 44 - 140 P-LCR (PLA: Proportion celulas grandes) 21.1 % 18 - 50 Glóbulos Blancos 5.28 10³/μL 4 - 10 Linfocitos (%) 21.8 % 25 - 40 Neutrófilos (%) 70 % 55 - 65 Monocitos (%) 6 % 2 - 10 Eosinófilos (%) 1.7 % 0.5 - 5 Basófilos (%) 0.5 % 0 - 2 Linfocitos (#) 1.15 10³/μL 1 - 4.4 Neutrofilos (#) 3.69 10³/μL 1.6 - 7 Monocitos (#) 0.32 10³/μL 0.3 - 1 Eosinófilos (#) 0.09 10³/μL 0 - 0.5 Basófilos (#) 0.03 10³/μL 0 - 0.2

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
ENFERMEDAD DE LA SANGRE Y DE LOS ORGANOS HEMATOPOYETICOS, NO ESPECIFICADA	D759		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-11-27	13:35	Medicina Familiar Y Comunitaria	ESTEFANIA ZORAYDA SAAVEDRA MOREIRA	1311538662	

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
2025-11-27	13:35	Medicina Familiar Y Comunitaria	ESTEFANIA ZORAYDA SAAVEDRA MOREIRA	1311538662	