

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
BRAVO	SANTOS	REYNA MARIA	25	08	1949	76 años, 8 meses, 16 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1304824046	MANABI	CHONE	SANTA RITA	EL BEJUCO y ARAY	098-136-9547 /
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	1304824046	SANTA RITA	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Endocrinología	2026	05	11
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 FEMENINA DE 76 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES PATOLÓGICOS PERSONALES DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL EN TRATAMIENTO CON LOSARTÁN 100 MG VO QD Y DIABETES MELLITUS TIPO 2 EN TRATAMIENTO CON METFORMINA 850 MG MÁS GALVUS MET, APQ: CIRUGIA POR FRACTURA DE TOBILLO IZQUIERDO, PACIENTE CON DESCENSO VAGINAL EN TRATAMEINTO CON PESORIO, CX POR QUISTE DE SENO HACE 15 AÑOS. PACIENTE EN SEGUIMIENTO POR ESPECIALIDAD DE ENDOCRINOLOGÍA, ACUDE A ESTA CASA DE SALUD SOLICITANDO NUEVA REFERENCIA PARA CONTINUIDAD DE CONTROL Y MANEJO POR ESPECIALISTA DEBIDO A QUE SE ENCUENTRA EN MONITOREO DE FUNCIÓN RENAL Y AJUSTE TERAPÉUTICO SEGÚN EVOLUCIÓN CLÍNICA Y RESULTADOS DELABORATORIO ENVIADOS DE FORMA PARTICULAR (AL MOMENTO DE LA CONSULTA AÚN NO SE LOS HA REALIZADO). PACIENTE REFIERE QUE PERDIÓ CITA ANTERIOR PORQUE NO TUVO DISPOIBILIDAD ECONÓMICA PARA REALIZAR ESTUDIOS SOLICITADOS EN AQUEL ENTONCES. SE CONSIDERA PERTINENTE CONTINUIDAD DE SEGUIMIENTO POR SEGUNDO NIVEL PARA VALORACIÓN INTEGRAL DEPATOLOGÍAS DE BASE, CONTROL METABÓLICO Y VIGILANCIA DE POSIBLE COMPROMISO RENAL ASOCIADO A DIABETES MELLITUS TIPO2.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

PACIENTE EN SEGUIMEINTO CON ENDOCRINOLOGIA PARA MONITOREO DE FUNCIÓN RENAL Y AJUSTE TERAPÉUTICO

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
DIABETES MELLITUS TIPO 2, CON COMPLICACIONES RENALES	E112	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-05-11	13:01	Medicina Rural	ANGIE PAOLA CANDELA MIENTES	1313700039	

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
2026-05-11	13:01	Medicina Rural	ANGIE PAOLA CANDELA MIENTES	1313700039	

