

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO DE ORIGEN Y USUARIO / PACIENTE														
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD		TIPOLOGIA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA		NÚMERO DE ARCHIVO						
MSP		1314	HOSPITAL BASICO SAN ANDRES		II	1309547594		1309547594						
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE		SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)			
Cedeño		Bravo		Antonia		Dalia		F	9/9/1956	46	H	D	M	A
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)				REFERENCIA		X		DERIVACIÓN						
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL														
PROVINCIA		CANTÓN		PARROQUIA										
MANABI		FLAVIO ALFARO		FLAVIO ALFARO										
				1. Accesibilidad geográfica.						6. Problemas de abastecimiento.				
				2. Falta de espacio físico.						7. Insuficiencia de profesionales.				
				3. Falta de equipamiento.						8. Inadecuada capacidad resolutive				
				4. Equipos en mal estado.						9. Ausencia de la prestación en la cartera de servicios				
				5. Problemas de infraestructura.										

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL QUE SE REFIERE - DERIVA							
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		ESTABLECIMIENTO DE SALUD		SERVICIO		ESPECIALIDAD	
MSP.				consulta externa		endocrinología	

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO	
Paciente 69 años de edad que acude por cuadro clínico de un mes caracterizado por cansancio sed y mucho apetito . App Diabetes Mellitus insulina depende de 15 años en tratamiento	
Antecedentes Familiares : Colitis , agudalitis y Gastritis Crónica en tratamiento . Signos vitales : Presión 120/90 Pulso 80 temperatura 36.5 respiración 19 Saturación 98% libre ambiente .	
Al Momento al exámen Físico: norcefalo cuello simétrico sin adenopatías tórax Simétrico Campos Pulmonares Ventilados. no se palpa adenopatías ni deformidad oseas al momento de la valoración	
Ruidos Cardíacos Rítmicos Normales, Abdomen Blando Depresible y no doloroso Ruidos hidroareos audibles . Se requiere valoración especializada por endocrinología.	

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS	
glucosa basal	
gluosa posprandial	
hemoglobina glicosilada	
valoración por medico especialista en endocrinología	

E. DIAGNÓSTICO		PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF		CIE	PRE	DEF
1.	Diabetes Mellitus independiente sin complicaciones		E16	X		4.	DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN COMPLICACIONES	E16	X
2.						5.			
3.						6.			

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE					
FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE		PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
12/3/2025	9:00	Rómulo		Muñoz	Moreira
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		FIRMA		SELLO	
1312022369		Dr Rómulo Muñoz Médico General		 Firmado electrónicamente por: ROMULO ARGENIS MUNOZ MOREIRA	