

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ZAMBRANO	GILER	CESAR ITALO	17	03	1969	57 años, 4 meses, 19 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1305291781	MANABI	CHONE	CONVENTO	LA UNION y 1	098-066-8020 / (99)-999-9999
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	1305291781	CONVENTO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Medicina Interna		2026	08	05
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 57 AÑOS DE EDAD ACUDE A ESTA UNIDAD DE SALUD SOLO PARA REVISION DE EXAMENES DE LABORATORIO . PACIENTE CON APP: HTA CONTROLADA CON LOSARTAN DE 100 MG QD+AMLODIPINO DE 5 MG QD . DM CONTROLADA CON GLUCOVANCE 5/500 . ACUDE CON GLUCOSA AYUNAS:376- UREA: 51.85 -- CREATININA: 1.66 - TFG: 45 G3A LEVE - MODERADO . HOY SE CAMBIA ESQUEMA DE DM : METFORMINA DE 500 MG TID + DAPAGLIFOZINA DE 10 MG QD (HASTA SEGUIMIENTO CON M.I)- SE AGREGA FENOFIBRATO DE 160 MG QD X 20 DIAS . PACIENTE CON DISMOBILIDAD (EN SEGUIMIENTO CON TRAUMATOLOGIA). AL MOMENTO PACIENTE LUCE HIDRATADO, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DISTRESS RESPIRATORIO, ALERTA, AFEBRIL, ACTIVO, COLABORADOR CON EL INTERROGATORIO . TAMIZAJE DE VIOLENCIA NEGATIVO

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

SANGRE: COMPONENTES SANGUÍNEOS: Hemoglobina 15.2 g/dL 14.5 - 18.5 Hematocrito 45.4 % 45 - 55 Volumen Corpuscular Medio (VCM) 91.2 µm³ 80 - 100 OTROS ANALISIS: Glucosa 376.6 ¿ mg/dL 70 - 110 Urea 51.85 ¿ mg/dL 10 - 50 Creatinina 1.66 ¿ mg/dL 0.7 - 1.4 Ácido Úrico 4.89 mg/dl 3.4 - 7 Colesterol 261.3 ¿ mg/dL 0 - 200 Triglicéridos 386.3 ¿ mg/dL 0 - 150 TGO/AST 20.77 U/L 0 - 38 EMO: Leuco + Negativo Nitritos Negativo Negativo Proteínas 1.0 Negativo Glucosa +++ Normal Cuerpos Cetónicos Negativo Negativo Urobilinógeno Normal /uL Normal Microalbuminuria >0.15 Negativo Bilirrubinas Negativo Negativo Sangre + Ery/uL Normal

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
ENFERMEDAD RENAL CRONICA, ETAPA 3	N183	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-08-05	10:13	Medicina Rural	MELANIE ROMINA ONCE CEDEÑO	1315552610	

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
2026-08-05	10:13	Medicina Rural	MELANIE ROMINA ONCE CEDEÑO	1315552610	