

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
VELEZ	CHILA	ELENA NATACHA	14	06	1971	55 años, 0 meses, 10 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1306245679	MANABI	CHONE	SANTA RITA	EL BEJUCO y	096-374-6303 /
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	1306245679	SANTA RITA	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Nefrología	2026	06	24
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 55 AÑOS DE EDAD CON APP DM2 HACE 35 AÑOS EN TRATAMIENTO CON METFORMINA 850 MG VO QD MÁS INSULINA NO SABE CUAL (ACTUALMENTE NO UTILIZA), HTA HACE 35 AÑOS EN TRATAMIENTO CON LOSARTÁN 50 MG VO QD, PSORIASIS HACE 10 AÑOS EN TRATAMIENTO CON CLOBETASOL EN CREMA 1 VEZ AL DÍA EN ÁREA DE LESIÓN, AQX CESÁREA (1), APF: MADRE DM2, PADRE: DM2 E HTA. PACIENTE ACUDE A ESTA CASA DE SALUD POR SOLICITUD DE REFERENCIA A NEFROLOGIA FILTRADO GLOMERULAR 36.71 (SEGÚN ULTIMOS CONTROLES) PACIENTE ACUDE SIN EXAMENES DE LABORATORIOS AL MOMENTO DE LA CONSULTA, MENCIONA NO CONTAR CON RECURSOS ECONOMICOS. PACIENTE REFIERE CUADRO CLINICO DE DOLOR EN RODILLAS Y PARESTESIAS EN EXTREMIDADES INFERIORES. AL EXAMEN FISICO: HERIDA LESION EN CARA DORSAL DE LA MUÑECA IZQUIERDA NO SE OBSERVAN SIGNOS DE INFECCION (PRESENTA DESDE EL 17/01/2026) MENCIONA QUE HA TENIDO CONTROLES EN TIPO C CHONE. SIGNOS VITALES DENTRO DEL RANGO ACEPTABLE, OBESIDAD TIPO 1. TAMIZAJE DE VIOLENCIA NEGATIVO.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

.

5. Diagnóstico

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

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-06-24	11:52	Medicina Rural	HENRY FABRICIO ANDRADE LLORENTE	1315563245	

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
2026-06-24	11:52	Medicina Rural	HENRY FABRICIO ANDRADE LLORENTE	1315563245	

