

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ZAMBRANO	VALENCIA	EDA DEL JESUS	14	04	1963	62 años, 10 meses, 19 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1306368265	MANABI	BOLIVAR	CALCETA	CALLE SUCRE Y PICHINCHA y	098-843-2318 /
Ver instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Convencional/Celular

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud		Tipo	Distrito/Área		
MSP	1306368265	HOSPITAL BASICO DE CALCETA - ANIBAL GONZALES ALAVA		HOSPITAL BASICO	13D06 / ZONA 4		

Refiere o Deriva a:				Fecha			
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Endocrinología	2026	03	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 FEMENINO DE 62 AÑOS DE EDAD QUE ACUDE A NUESTRA UNIDAD POR CONTROL DE ECNT. PACIENTE CON APP DE HTA CRONICA, DM2 MAL CONTROLADA Y ARRITMIAS. INGRESA AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD CON TA 150/80 ¿MMHG, FC 78 LPM, IMC 35.34¿KG/M². PARÁMETROS ANTROPOMÉTRICOS SUGIEREN PACIENTE CON OBESIDAD II, RCV ALTO. REFIERE BUENA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO CON LOSARTAN 100MG VO QD Y AMIODARONA 200 MG SIN EFECTOS ADVERSOS. REFIERE MALA ADHERENCIA CON TTO DE DM2 DE METFORMINA 500¿MG VO CD, SIN EVENTOS DE HIPOGLUCEMIA PERO REFIERE MOLESTIAS GASTROINTESTINALES.S E ENVIAN EXAMENES DE LABORATORIO DE CONTROL (BHC, GLUCOSA HBA1C, FUNCION RENAL, PERFIL LIPIDICO), EMO. POR LO QUE AMERITA VALORACION POR SU SERVICIO PARA MAYOR SEGUIMIENTO

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

PACIENTE CON CIFRAS ALTA DE GLICEMIA

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
DIABETES MELLITUS TIPO 2, SIN MENCIÓN DE COMPLICACION	E119		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-03-05	09:42	Medicina Interna	MARCO ANTONIO AZUA CEDEÑO	1311550667	

III. CONTRAREFERENCIA ☐ REFERENCIA INVERSA ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His. Clínica 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
2026-03-05	09:42	Medicina Interna	MARCO ANTONIO AZUA CEDEÑO		

Dr. Marco A. Azúa Cedeño
ESPECIALISTA DE PRIMER GRADO
EN MEDICINA GENERAL INTEGRAL
C.I.: 1311550667
C.U.: 1311550667