

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
SANTANA	MEDINA	BARON EDILBERTO	24	11	1966	59 años, 7 meses, 0 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1306452747	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	AVDA ELOY ALFARAO y CIUDADELA JARDINES DEL INCA	098-681-5282 / (98)-681-5282
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	1306452747	CHONE	CENTRO DE SALUD TIPO C-MATERNO INFANTIL Y EMERGENCIA		13D07 / ZONA 4		

Refiere o Deriva a:				Fecha			
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Reumatología	2026	06	24
Entidad del Sistema	Establecimiento de salud		Servicio	Especialidad	día	mes	año

2. Motivo de la referencia o derivación:

Limitada capacidad resolutive	☒	Saturación capacidad instalada	☐
Ausencia temporal del profesional	☐	Otros/especifique:	☐
Falta de profesional	☐		

3. Resumen del cuadro clinico

PACIENTE QUE ACUDE A ESTA CASA DE SALUD POR REVISION DE EXAMENES DE LABORATORIO AL MOMENTO REFIERE EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES MAS DOLOR EN REGION LUMBAR

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

OTROS ANALISIS: Glucosa 101.2 mg/dL 70 - 110 Urea 34.00 mg/dL 10 - 50 Creatinina 0.19 mg/dL 0.7 - 1.4 Ácido Úrico 5.43 mg/dl 3.4 - 7 Colesterol 204.3 mg/dL 0 - 200 Triglicéridos 669.2 mg/dL 0 - 150 TGO/AST 40.53 U/L 0 - 38 TGP/ALT 47.55 U/L 0 - 42 PRUEBAS ESPECIALES: Antiestreptolisina (ASTO) Cualitativo Negativo COPROLOGICO: Helicobacter Pylori en Heces Positivo BIOMETRIA HEMATICA: Recuento de Glóbulos Rojos 5 10^6/μL 5 - 6.5 Hemoglobina 14.5 g/dL 14.5 - 18.5 Hematocrito 44.4 % 45 - 55 Volumen Corpuscular Medio (VCM) 88.7 μm³ 80 - 100 Hemoglobina Corpuscular Media (HCM) 29 pg 27 - 31 Concentración de Hb Corp. Media (CHCM) 32.7 g/dL 30 - 36 Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDW)c 12.7 % 11.5 - 15.5 Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDW)s 44 μm³ Plaquetas 193 10³/μL 150 - 450 Plaquetocrito 0.19 % 0.1 - 0.5 Volumen Plaquetario Medio (MPV) 9.8 μm³ 7.4 - 11 Índice de Distribución Plaquetaria (PDWc) 12.7 % 10 - 18 P-LCC (PLA: Recuento celulas grandes) 48 10³/μL 44 - 140 P-LCR (PLA: Proporción celulas grandes) 24.8 % 18 - 50 Glóbulos Blancos 5.64 10³/μL 4 - 10 Linfocitos (%) 35.9 % 25 - 40 Neutrófilos (%) 52.8 % 55 - 65 Monocitos (%) 7.3 % 2 - 10 Eosinófilos (%) 3.4 % 0.5 - 5 Basófilos (%) 0.6 % 0 - 2 Linfocitos (#) 2.02 10³/μL 1 - 4.4 Neutrófilos (#) 2.99 10³/μL 1.6 - 7 Monocitos (#) 0.41 10³/μL 0.3 - 1 Eosinófilos (#) 0.19 10³/μL 0 - 0.5 Basófilos (#) 0.03 10³/μL 0 - 0.2

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
POLIARTROSIS, NO ESPECIFICADA	M159		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-06-24	11:42	Medicina General	ANA JULIA SORNOZA MENDOZA	1311651622	

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
2026-06-24	11:42	Medicina General	ANA JULIA SORNOZA MENDOZA	1311651622	