

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
RAMIREZ	DELGADO	DORA CANDELARIA	26	08	1968	57 años, 2 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	1306463405	MANABI	BOLIVAR	CALCETA	VIA CANUTO y	098-987-1698 /
Ver instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Convecional/Celular

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo		Distrito/Area		
MSP	1306463405	SAN BARTOLO	CENTRO DE SALUD TIPO A		13D06 / ZONA 4		

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Endocrinología	2025	11	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

MUJER DE 57 AÑOS CON APP: HTA LOSARTAN 100MG VO QD CLORTALIDONA 50MG VO QD AM + DM TIPO 2, INSULINO DEPENDIENTE TTO CON TITULACION DEL MES DE AGOSTO INSULINA 55UI SC AM Y 25 UI SC PM METFORMINA 1000MG VO QD D/ALMUERZO APF MADRE CON DIABETES APQ CESAREA SEGMENTARIA #1 SALPINGECTOMIA BILATERAL ALERGIA NIEGA CON MAL APEGO AL TRATAMIENTO, NIEGA SEDENTARISMO NIEGA MALOS HABITOS ALIMENTARIOS NIEGA CONSUMO DE ALCOHOL, NI TABACO, ACUDE A CONTROL DE SALUD A CONTROL ECNT CON CUADROS CLINICOS DE 8 MESES DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR HIPERGLUCEMIA CON VALORES QUE SOBREPASAN 300MG/DL A LA ANAMNES Y EXAMEN FISICO SIN NOVEDAD SIGNOS VITALES TA NORMAL TA 122/84MMHG IMC 22 HOY ASINTOMATICA NORMOTENSA Y ESTABLE

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

RESULTADOS DE LABORATORIOS QUIMICA SANGUINEA GLUCOSA 244MG/DL HBA1C 9,4 EMO NO PATOLOGICO

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
DIABETES MELLITUS TIPO 2, CON OTRAS COMPLICACIONES ESPECIFICADAS	E116		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-11-05	13:31	Medicina Familiar Y Comunitaria	STALIN GABRIEL INTRIAGO ZAMBRANO	1310605587	

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
2025-11-05	13:31	Medicina Familiar Y Comunitaria	STALIN GABRIEL INTRIAGO ZAMBRANO	1310605587	