

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

| Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombres                | Fecha de Nacimiento |     |      | Edad                      | Sexo    |
|------------------|------------------|------------------------|---------------------|-----|------|---------------------------|---------|
| CHALACAMA        | COLT             | PRICILIANA AUXILIADORA | 04                  | 03  | 1949 | 76 años, 11 meses, 0 días | Mujer   |
|                  |                  |                        | día                 | mes | año  | a-m-d                     | 1=H 2=M |

| Nacionalidad    | País           | Identificación    | Lugar de residencia |        |             | Dirección                    | No Telefónico        |
|-----------------|----------------|-------------------|---------------------|--------|-------------|------------------------------|----------------------|
| ECUATORIANO/A   | ECUADOR        | 1306530021        | MANABI              | CHONE  | SAN ANTONIO | 10 DE AGOSTO y               | 098-646-6656 /       |
| 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                 | 1306530021      | SAN ANTONIO              | CENTRO DE SALUD TIPO A | 13D07 / ZONA 4 |

| Refiere o Deriva a: |                                          |                  |                          |  | Fecha |     |     |
|---------------------|------------------------------------------|------------------|--------------------------|--|-------|-----|-----|
| MSP                 | HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA | Consulta externa | Geriatría y Gerontología |  | 2026  | 02  | 04  |
| 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 DE 76 AÑOS DE EDAD , SEXO MUJE3R CON ANTECEDENTE DE HIPERTENSION ARTERIAL TRATADA CON LOSARTAN Y DIABETE4S MELLITUS CON COMPLICACIONES MULTIPLES, INSULINOREQUERIENTE CON CONTROL Y VIGILANCIA CON GERIATRIAPACIENTE SE ENCUENTRA EN ESTUDIO POR SOSPECHA DE OTRAS PATOLOGIAS POR LO MEDICO GERIATRA LE ENVIA CON ORDEN FIRMADA PARA SOLICITAR REFERENCIA 0969720692

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

EXAMENES EN HOSPITAL CIVIL

5. Diagnóstico

| Diagnóstico                                            | CIE-10 | PRE | DEF |
|--------------------------------------------------------|--------|-----|-----|
| DIABETES MELLITUS TIPO 2, CON COMPLICACIONES MULTIPLES | E117   |     | X   |

| FECHA      | HORA  | ESPECIALIDAD     | NOMBRE DEL PROFESIONAL    | CÓDIGO     | FIRMA |
|------------|-------|------------------|---------------------------|------------|-------|
| 2026-02-04 | 08:30 | Medicina General | ENI ALET LOPERA RODRIGUEZ | 1305567248 |       |

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 |
|------------|-------|------------------|---------------------------|------------|-------|
| 2026-02-04 | 08:30 | Medicina General | ENI ALET LOPERA RODRIGUEZ | 1305567248 |       |