

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
MOREIRA	MARCILLO	TERESITA VERENICE	08	10	1971	54 años, 3 meses, 14 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1306754365	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	BAY PASS y	098-191-5478 /
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	1306754365	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	Nutrición	2026	01	22
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 54 AÑOS DE EDAD, APP HIPERTENSION ARTERIAL, ARTROSIS, PRESENTA IMC: 44.72 = IMC= III, NECESITA VALORACIÓN Y SEGUIMIENTO SUBSECUENTE POR LA NUTRICIONISTA.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

OTROS ANALISIS: Glucosa 105.7 mg/dL 70 - 110 Urea 38.05 mg/dL 10 - 50 Creatinina 0.69 mg/dL 0.6 - 1.1 Ácido Úrico 4.96 mg/dl 2.4 - 6 Colesterol 245.4 mg/dL 0 - 200 Triglicéridos 135.9 mg/dL 0 - 150 TGO/AST 23.01 U/L 0 - 31 TGP/ALT 22.37 U/L 0 - 32 OTROS ANALISIS: BIOMETRÍA HEMÁTICA Recuento de Glóbulos Rojos 4.22 10⁶/μL 4 - 6 Hemoglobina 11.6 g/dL 13 - 17 Hematocrito 37.1 % 40 - 50 Volumen Corpuscular Medio (VCM) 88 μm³ 80 - 100 Hemoglobina Corpuscular Media (HCM) 27.5 pg 27 - 31 Concentración de Hb Corp. Media (CHCM) 31.3 g/dL 30 - 36 Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDW)c 13.2 % 11.5 - 15.5 Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDW)s 43.2 μm³ Plaquetas 382 10³/μL 150 - 450 Plaquetocrito 0.36 % 0.1 - 0.5 Volumen Plaquetario Medio (MPV) 9.3 μm³ 7.4 - 11 Índice de Distribución Plaquetaria (PDW)c 10.7 % 10 - 18 P-LCC (PLA: Recuento celulas grandes) 73 10³/μL 44 - 140 P-LCR (PLA: Proporción celulas grandes) 19.1 % 18 - 50 Glóbulos Blancos 7.16 10³/μL 4 - 10 Linfocitos (%) 34.2 % 25 - 40 Neutrófilos (%) 55.8 % 55 - 65 Monocitos (%) 8.3 % 2 - 10 Eosinófilos (%) 1.2 % 0.5 - 5 Basófilos (%) 0.5 % 0 - 2 Linfocitos (#) 2.45 10³/μL 1 - 4.4 Neutrofilos (#) 3.99 10³/μL 1.6 - 7 Monocitos (#) 0.59 10³/μL 0.3 - 1 Eosinófilos (#) 0.09 10³/μL 0 - 0.5 Basófilos (#) 0.04 10³/μL 0 - 0.2 COPROLOGICO: COPROPARASITARIO EXAMEN DIRECTO MACROSCOPICO Color Café Consistencia Pastosa EXAMEN COPROPARASITARIO Parásitos No se observan parásitos Método: Microscopía Helicobacter Pylori en Heces Positivo

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
OBESIDAD, NO ESPECIFICADA	E669		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-01-22	15:21	Medicina Interna	MARIA DEL ROSARIO ESCANDON ZAMBRANO	5119	 Firmado electrónicamente por: MARIA DEL ROSARIO ESCANDON ZAMBRANO Validar únicamente con FirmaEC

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
2026-01-22	15:21	Medicina Interna	MARIA DEL ROSARIO ESCANDON ZAMBRANO	5119	