

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
VIDAL	MARCILLO	SANTA ENCARNACION	26	05	1948	78 años, 2 meses, 9 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1306898147	MANABI	BOLIVAR	CALCETA	CALLE SN y	098-676-7879 /
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	1306898147	INES MORENO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D06 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL DE CHONE	Consulta externa	Endocrinología		2026	08	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 ADULTO MAYOR DE 77 AÑOS DE EDAD. ANTECEDENTES PATOLÓGICOS: TUBERCULOSIS PULMONAR HACE 11 AÑOS, HIPERTENSIÓN ARTERIAL EN TRATAMIENTO CON LOSARTAN 50MG VO BID, CLORTALIDONA 12.5MG VO QD, AMLODIPINO 10MG VO QD, INSUFICIENCIA CARDÍACA EN TRATAMIENTO CON CARVEDILOL 25MG VO QD, DIABETES TIPO 2 EN TRATAMIENTO CON INSULINA GLARGINA 18 UI ANTES EL DESAYUNO, HIPOTIROIDISMO EN TRATAMIENTO CON LEVOTIROXINA 50MCG VO QD DE LUNAS A JUEVES Y LEVOTIROXINA 100MCG VO QD DE VIERNES A DOMINGO; NEUROPATÍA DIABÉTICA CON AMPUTACIÓN DE 3 DEDOS DE PIE IZQUIERDO; ERC ETAPA 5 NO DIALÍTICA CON USO BICARBONATO DE SODIO VO QD DESPUÉS DE ALMUERZO, ERITROPOYETINA 4000 UI UNA POR SEMANA, COMPLEJO B VO QD, ÁCIDO FÓLICO VO QD; DIFICULTAD VISUAL BILATERAL. PACIENTE ACUDE A ESTE CENTRO DE SALUD EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR PARA CONTROL DE ECNT + RETIRO DE MEDICACIÓN. ASIMISMO, FAMILIAR REFIERE QUE TAMBIÉN ASISTE AL ESTABLECIMIENTO PARA ACTUALIZACIÓN DE SOLICITUD DE REFERENCIA A LA ESPECIALIDAD DE ENDOCRINOLOGÍA .

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

se constata paciente decaída, fatigada en tratamiento con nefrología

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
2026-08-04	13:40	Medicina Familiar Y Comunitaria	DORIS GISSELA MEZA MENENDEZ	1312542051	

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 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
2026-08-04	13:40	Medicina Familiar Y Comunitaria	DORIS GISSELA MEZA MENENDEZ	1312542051	

