

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
PEÑAFIEL	GARCIA	ROSA FELICITA	03	07	1968	58 años, 0 meses, 12 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1307044956	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	ULPIANO PAEZ y BOYACA	098-160-1683 /
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	1307044956	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	Medicina Interna	2026	07	15
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	☐	NO SE CUENTA CON INSULINA INTERMEDIA	

3. Resumen del cuadro clinico

PACIENTE DIABETICA, HIPERTENSA E HIPOTIROIDISMO, ACUDE A CONSULTA SE REALIZO GLUCOSA EL 10 DE JULIO CON VALOR DE 312.6, HBA1C 12, POR LO QUE SE SIGUE VIENDO ALTERACIÓN DEL VALOR DE GLUCOSA, SE REALIZO PAP TEST DONDE SE OBSERVO FLORA BACILAR Y DISQUERATOSIS. ADEMAS PRESENTA EN ESTOS DIAS TOS SECA Y ARDOR DE GARGANTA.- SE EMITE REFERENCIA PARA HOSPITAL NAPOLEÓN DAVILA CORDOVA PARA PRESCRIPCIÓN DE INSULINA INTERMEDIA DEBIDO A RUPTURA DE STOCK EN FARMACIA INSTITUCIONAL.-

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

Glucosa 312.6mg/dL 70 - 110 Hemoglobina Glicosilada HbA1c 12.0% 4.5 - 5.8 CITOLOGIA: DATOS CLINICOS CERVIX SANO FLUJO AMARILLO EN POCA CANTIDADFROTIS LIMPIO NO, INFLAMACION MODERADO, FLORA BACILAR, DIAGNOSTICO INFLAMACION, OBSERVACION DISQUERATOSIS/ CONTROL EN 6 MESES

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
2026-07-15	10:06	Medicina Familiar Y Comunitaria	MARIA GORETTI MOREIRA SANCHEZ	1308622487	

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
2026-07-15	10:06	Medicina Familiar Y Comunitaria	MARIA GORETTI MOREIRA SANCHEZ	1308622487	

