

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
KUFFO	ESPINEL	MARIA LASTENIA	11	08	1977	48 años, 10 meses, 19 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1307247849	MANABI	CHONE	SANTA RITA	CDLA MODELO	0959257492
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	1307247849	SANTA RITA	CENTRO DE SALUD TIPO A		13D07 / ZONA 4		

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Fisiatría	2026	06	30
Entidad del Sistema	Establecimiento de salud		Servicio	Especialidad	día	mes	año

2. Motivo de la referencia o derivación:

Limitada capacidad resolutive	☐	Saturación capacidad instalada	☐
Ausencia temporal del profesional	☐	Otros/especifique:	☐
Falta de profesional	☒		

3. Resumen del cuadro clínico

PACIENTE QUE TRAE EXÁMENES LOS CUALES REPORTAN PLAQUETAS ELEVADAS , ADEMAS DE EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES, DOLOR Y ADORMECIMIENTO EN AMBAS MANOS DE ANTSCEDENTE DE OBESIDAD, SÍNDROME METABÓLICO, HIPERTENSION ARTERIAL, DIABETES MELITUS TIPO 2.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

SANGRE: COMPONENTES SANGUINEOS: HEMOGLOBINA 13.4 HEMATOCRITO 39.4, PLAQUETAS 407, GLOBULOS BLANCOS 12.05 NEUTROFILOS 7.94 MONOCITOS 0.77, GLOBULOS ROJOS 4.33 ACIDO URICO: 7.6 COLESTEROL: 44.91 CREATININA: 0.69 CLORO: 100.70 POTASIO: 4.83 GLUCOSA: 140.40 TRIGLICERIDOS: 164 SODIO: 137

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
RADICULOPATIA	M541		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-06-30	12:26	Medicina General	JANETH LISBETH VERA RIVADENEIRA	1312225319	

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
2026-06-30	12:26	Medicina General	JANETH LISBETH VERA RIVADENEIRA	1312225319	