

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
VERA	BERMUDEZ	YASMINA DEL CONSUELO	20	10	1968	56 años, 10 meses, 5 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1307326007	MANABI	CHONE	SANTA RITA	LA FLORESTA	099-464-2482
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	1307326007	SANTA RITA	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Endocrinología		2025	08	25
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 FEMENINA DE 56 AÑOS , APP: HTA (EN TRATAMIENTO CON LOSARTAN 100MG + AMLODIPINO 5MG), APF: MADRE HTA, DM, ALERGIAS: NO REFIERE, AQX: CUP2. ACUDE A ESTA CASA DE SALUD PARA REVISION DE EXAMENES DE LAB EL CUAL REPORTA: HG 14, HTO 42.6, PLAQ 313, UREA 25.51, CREAT 0.41, GLUCOSA EN AYUNAS 123.70, HBA1C 7.03, GLUCOSA MEDIA ESTIMADA 155.06, COLESTEROL TOTAL 243.55, HDL COLESTEROL DIRECTO 58.86, HDL 4.14, LDL COLEST 0.33,LDL COLESTEROL DIRECTO 178.68, INDICE LDL/HDL COLEST 3.04, TRIG 108.06, ACIDO URICO 4.92, PROT TOTALES 7, ALBUMINA 4.67, TGOP 37.12, TGO 27.36, EMO: HEMOGLOBINA POSITIVO, LEU 8/CAMPO, HEMATIES 6/CAMPO, C.EPITELIALES 4/CAMPO, BACTERIAS +. REFIERE CUADRO CLINICO DE 3 SEMANAS DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR DISURIA, PRURITO VAGINAL, LEUCORREA AMARILLA, REFIERE CEFALEA DE MODERADA INTENSIDAD. PACIENTE DIABETICA MAL CONTROLADA POR EL CUAL SE DECIDE LLEVAR SEGUIMIENTO CON ENDOCRINOLOGIA. SE REALIZA IC A MEDICINA FAMILIAR. AL EXAMEN FISICO PACIENTE CONSCIENTE, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. SE INDICAN SIGNOS DE ALARMA

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

GLUCOSA EN AYUNAS 123.70, HBA1C 7.03

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
DIABETES MELLITUS TIPO 2, SIN MENCION DE COMPLICACION	E119		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-08-25	13:53	Medicina Rural	ANA BELEN COSTALES MONTALVO	0926787821	

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
2025-08-25	13:53	Medicina Rural	ANA BELEN COSTALES MONTALVO	0926787821	

