

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ZAMBRANO	SALVATIERRA	ROSA ESPERANZA	25	02	1972	54 años, 1 meses, 26 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1307379105	MANABI	PICHINCHA	PICHINCHA	VIA MANTA QUEVEDO y	098-696-0729 /
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	1307379105	PICHINCHA	CENTRO DE SALUD TIPO B	13D08 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Medicina Interna		2026	04	20
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

USUARIO CON APP DE PANCITOPENIA + ESPLENOMEGALIA PCTE QUE A PERDIDO LA CITA EN 2DO NIVEL DE ATENCION POR FALTA DE RECURSOS PARA DESPLAZAMIENTO HASTA CASA DE SALUD POR LO QUE SE RETOMA CASO Y SE REALIZA TRAMITE PERTINENTE PARA VALORACION POR UNIDAD HOSPITALARIA.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

PRUEBAS ESPECIALES: CARCINO EMBRIONARIO 5.3 NG/ML ULTRASONIDO: VESICULA BILIAR DISTENDIDA CON BARRO BILIAR MEDIDAS 4 X 1.6 X CON LITIASIS QUE MIDE 1.38 X 0.54CM ULTRASONIDO: BAZO SE OBSERVA TAMAÑO AUMENTADO 15.75 CM ECOESTRUCTURA HOMOGENEA CON MORFOLOGIA Y MOVILIDAD CONSERVADA CON CALCIFICACIONES MODERADA HEMATOCRITO 24.9 37,00 - 54,00%* HEMOGLOBINA 7.2 11,00 - 16,00g/dL* GLOBULOS ROJOS 3.26 3,50 - 5,50mm3* Leucocitos 2.7 4,00 - 10,00mm3* Plaquetas 78 100,00 - 350,00mm3* SEGME 65.8 50,00 - 70,00% LINFO 24.8 20,00 - 40,00% EOSIN 3.29 0,50 - 5,00% MONOC 7.99 3,00 - 12,00% BASOF 0.846 0,00 - 0,10%* VCM 76.6 80,00 - 100,00fl* HCM 22.1 27,00 - 34,00fl* CHCM 28.9 32,00 - 36,00

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
HIPERESPLENISMO	D731		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-04-20	08:35	Medicina Familiar Y Comunitaria	FRANKLIN LENIN DAZA CHAGUAY	1009-16-1448233	

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

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-04-20	08:35	Medicina Familiar Y Comunitaria	FRANKLIN LENIN DAZA CHAGUAY	1009-16-1448233	