

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ZAMBRANO	COOX	FERMIN EVARISTO	11	04	1949	77 años, 1 meses, 8 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1307396885	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	BELLA VISTA BAJA y	099-270-3667 / (99)-999-9999
Ver instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Convecional/Celular

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Distrito/Area
MSP	1307396885	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	Gastroenterología		2026	05	19
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

ACUDE A CONTROL- DE LA PRESION - Y REVISION DE EXAMENES- PRESENTA PERDIDA DE PESO - DISPEPSIAS- METEORISMO- EX SANGRE OCULTA EN HECES POSITIVO

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

OTROS ANALISIS: BIOMETRÍA HEMÁTICA Recuento de Glóbulos Rojos $\hat{=}$ 4.86 $10^6/\mu\text{L}$ 5 - 6.5 Hemoglobina $\hat{=}$ 14.2 g/dL 14.5 - 18.5 Hematocrito $\hat{=}$ 43.5 % 45 - 55 Volumen Corpuscular Medio (VCM) 89.5 μm^3 80 - 100 Hemoglobina Corpuscular Media (HCM) 29.2 pg 27 - 31 Concentración de Hb Corp. Media (CHCM) 32.6 g/dL 30 - 36 Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDWc) 13 % 11.5 - 15.5 Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDWs) 44.8 μm^3 Plaquetas 178 $10^3/\mu\text{L}$ 150 - 450 Plaquetocrito 0.20 % 0.1 - 0.5 Volumen Plaquetario Medio (MPV) $\hat{=}$ 11.1 μm^3 7.4 - 11 Índice de Distribución Plaquetaria (PDWc) 15.1 % 10 - 18 P-LCC (PLA: Recuento celulas grandes) 59 $10^3/\mu\text{L}$ 44 - 140 P-LCR (PLA: Proporción celulas grandes) 33.4 % 18 - 50 Glóbulos Blancos 7.74 $10^3/\mu\text{L}$ 4 - 10 Linfocitos (%) 26.3 % 25 - 40 Neutrófilos (%) 61.5 % 55 - 65 Monocitos (%) 7.8 % 2 - 10 Eosinófilos (%) 3.7 % 0.5 - 5 Basófilos (%) 0.7 % 0 - 2 Linfocitos (#) 2.04 $10^3/\mu\text{L}$ 1 - 4.4 Neutrofilos (#) 4.76 $10^3/\mu\text{L}$ 1.6 - 7 Monocitos (#) 0.6 $10^3/\mu\text{L}$ 0.3 - 1 Eosinófilos (#) 0.29 $10^3/\mu\text{L}$ 0 - 0.5 Basófilos (#) 0.05 $10^3/\mu\text{L}$ 0 - 0.2 TGO/AST 28.03 U/L 0 - 38 TGP/ALT 15.55 U/L 0 - 42 Helicobacter Pylori en Heces Negativo Método: Inmunocaptura Sangre Oculta en Heces Positivo (+) PSA Total Positivo

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
GASTRITIS, NO ESPECIFICADA	K297	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-05-19	09:00	Medicina Interna	MARIO FABIAN CERCADO PLUAS	4543	

Validar únicamente en FirmaBC.
Firmado electrónicamente por:
MARIO FABIAN CERCADO PLUAS

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
2026-05-19	09:00	Medicina Interna	MARIO FABIAN CERCADO PLUAS	4543	

