

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
MENDOZA	RIVERA	JHONNI AGUSTIN	28	08	1973	52 años, 8 meses, 6 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1307662518	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	PICHINCHA y SALIDAD AL BAY PASS	099-548-9478 / (05)-269-6805
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	1307662518	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	Cardiología	2026	05	04
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 clinico

PACIENTE ACUDCE POR BRADICARDIA MAS MAREO MAS HERNIA DE DISCO... CALCULOS A LOS RIÑONES MAS DESGASTE DE LOS HUESOS "ARTROSIS". SU FC TIENE 53... TIENE VERTIGO DE UNA FORMA APARTADA... HELICOBACTER PILORY POSITIVO... UNA SOMBRA EN LA PROSTATA PERO NEGATIVO PARA PSA...

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

OTROS ANALISIS: BIOMETRÍA HEMÁTICA Recuento de Glóbulos Rojos 4.94 10⁶/μL 5 - 6.5 Hemoglobina 15 g/dL 14.5 - 18.5 Hematocrito 43.4 % 45 - 55 Volumen Corpuscular Medio (VCM) 87.8 μm³ 80 - 100 Hemoglobina Corpuscular Media (HCM) 30.4 pg 27 - 31 Concentración de Hb Corp. Media (CHCM) 34.6 g/dL 30 - 36 Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDW)c 12.3 % 11.5 - 15.5 Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDW)s 43.2 μm³ Plaquetas 146 10³/μL 150 - 450 Plaquetocrito 0.15 % 0.1 - 0.5 Volumen Plaquetario Medio (MPV) 10.3 μm³ 7.4 - 11 Índice de Distribución Plaquetaria (PDW)c 13.9 % 10 - 18 P-LCC (PLA: Recuento celulas grandes) 41 10³/μL 44 - 140 P-LCR (PLA: Proporción celulas grandes) 28.2 % 18 - 50 Glóbulos Blancos 4.35 10³/μL 4 - 10 Linfocitos (%) 34.4 % 25 - 40 Neutrófilos (%) 55.5 % 55 - 65 Monocitos (%) 7.6 % 2 - 10 Eosinófilos (%) 2.1 % 0.5 - 5 Basófilos (%) 0.4 % 0 - 2 Linfocitos (#) 1.5 10³/μL 1 - 4.4 Neutrofilos (#) 2.41 10³/μL 1.6 - 7 Monocitos (#) 0.33 10³/μL 0.3 - 1 Eosinófilos (#) 0.09 10³/μL 0 - 0.5 Basófilos (#) 0.02 10³/μL 0 - 0.2 Grafico DIFF gráfico Grafico WBC gráfico Grafico RBC gráfico Grafico PLT gráfico Método: CBC-IMI Automatizado Validado por: Lcda. Sonia Robles CH. Bioquímica Glucosa 91.8 mg/dL 70 - 110 Urea 43.55 mg/dL 10 - 50 Creatinina 1.33 mg/dL 0.7 - 1.4 Ácido Úrico 5.49 mg/dl 3.4 - 7 Colesterol 208.9 mg/dL 0 - 200 Triglicéridos 142.3 mg/dL 0 - 150 TGO/AST 20.77 U/L 0 - 38 TGP/ALT 16.92 U/L 0 - 42 Método: Fotometría Automatizada Validado por: Lcda. Sonia Robles CH. Coproanálisis COPROPARASITARIO EXAMEN DIRECTO MACROSCOPICO Color Café Consistencia Pastosa EXAMEN COPROPARASITARIO Quistes de Ameba Histolytica + Método: Microscopía Helicobacter Pylori en Heces Positivo Método: Inmunocaptura Validado por: Lcda. Sonia Robles CH. Marcadores Tumorales PSA Total Negativo

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
BRADICARDIA, NO ESPECIFICADA	R001		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-05-04	10:49	Medicina Familiar Y Comunitaria	LEONARDO FABIAN ARTEAGA TAIPE	L42 F40 N119	

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
2026-05-04	10:49	Medicina Familiar Y Comunitaria	LEONARDO FABIAN ARTEAGA TAIPE	L42 F40 N119	

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
MENDOZA	RIVERA	JHONNI AGUSTIN	28	08	1973	52 años, 8 meses, 6 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1307662518	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	PICHINCHA y SALIDAD AL BAY PASS	099-548-9478 / (05)-269-6805
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	1307662518	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	Reumatología	2026	05	04
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 clinico

PACIENTE ACUDCE POR BRADICARDIA MAS MAREO MAS HERNIA DE DISCO... CALCULOS A LOS RIÑONES MAS DESGASTE DE LOS HUESOS "ARTROSIS". SU FC TIENE 53... TIENE VERTIGO DE UNA FORMA APARTADA... HELICOBACTER PILORY POSITIVO... UNA SOMBRA EN LA PROSTATA PERO NEGATIVO PARA PSA...

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

OTROS ANALISIS: BIOMETRÍA HEMÁTICA Recuento de Glóbulos Rojos $4.94 \times 10^6/\mu\text{L}$ 5 - 6.5 Hemoglobina 15 g/dL 14.5 - 18.5 Hematocrito 43.4 % 45 - 55 Volumen Corpuscular Medio (VCM) $87.8 \mu\text{m}^3$ 80 - 100 Hemoglobina Corpuscular Media (HCM) 30.4 pg 27 - 31 Concentración de Hb Corp. Media (CHCM) 34.6 g/dL 30 - 36 Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDW)c 12.3 % 11.5 - 15.5 Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDW)s $43.2 \mu\text{m}^3$ Plaquetas $146 \times 10^3/\mu\text{L}$ 150 - 450 Plaquetocrito 0.15 % 0.1 - 0.5 Volumen Plaquetario Medio (MPV) $10.3 \mu\text{m}^3$ 7.4 - 11 Índice de Distribución Plaquetaria (PDW)c 13.9 % 10 - 18 P-LCC (PLA: Recuento celulas grandes) $41 \times 10^3/\mu\text{L}$ 44 - 140 P-LCR (PLA: Proporción celulas grandes) 28.2 % 18 - 50 Glóbulos Blancos $4.35 \times 10^3/\mu\text{L}$ 4 - 10 Linfocitos (%) 34.4 % 25 - 40 Neutrófilos (%) 55.5 % 55 - 65 Monocitos (%) 7.6 % 2 - 10 Eosinófilos (%) 2.1 % 0.5 - 5 Basófilos (%) 0.4 % 0 - 2 Linfocitos (#) $1.5 \times 10^3/\mu\text{L}$ 1 - 4.4 Neutrofilos (#) $2.41 \times 10^3/\mu\text{L}$ 1.6 - 7 Monocitos (#) $0.33 \times 10^3/\mu\text{L}$ 0.3 - 1 Eosinófilos (#) $0.09 \times 10^3/\mu\text{L}$ 0 - 0.5 Basófilos (#) $0.02 \times 10^3/\mu\text{L}$ 0 - 0.2 Grafico DIFF gráfico Grafico WBC gráfico Grafico RBC gráfico Grafico PLT gráfico Método: CBC-IMI Automatizado Validado por: Lcda. Sonia Robles CH. Bioquímica Glucosa 91.8 mg/dL 70 - 110 Urea 43.55 mg/dL 10 - 50 Creatinina 1.33 mg/dL 0.7 - 1.4 Ácido Úrico 5.49 mg/dl 3.4 - 7 Colesterol 208.9 mg/dL 0 - 200 Triglicéridos 142.3 mg/dL 0 - 150 TGO/AST 20.77 U/L 0 - 38 TGP/ALT 16.92 U/L 0 - 42 Método: Fotometría Automatizada Validado por: Lcda. Sonia Robles CH. Coproanálisis COPROPARASITARIO EXAMEN DIRECTO MACROSCOPICO Color Café Consistencia Pastosa EXAMEN COPROPARASITARIO Quistes de Ameba Histolytica + Método: Microscopía Helicobacter Pylori en Heces Positivo Método: Inmunocaptura Validado por: Lcda. Sonia Robles CH. Marcadores Tumorales PSA Total Negativo

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
POLIARTROSIS, NO ESPECIFICADA	M159		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-05-04	10:49	Medicina Familiar Y Comunitaria	LEONARDO FABIAN ARTEAGA TAIPE	L42 F40 N119	

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
2026-05-04	10:49	Medicina Familiar Y Comunitaria	LEONARDO FABIAN ARTEAGA TAIPE	L42 F40 N119	