

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
MACIAS	CARVAJAL	ROY FERNANDO	20	01	1974	51 años, 9 meses, 0 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1307942266	MANABI	CHONE	SANTA RITA	14 DE AGOSTO y	098-170-4721 /
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	1307942266	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	10	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

MASCULINO DE 51 AÑOS ACUDE POR REFERENCIA INVERSA DEL HOSPITAL MIGUEL ALCIVAR LUEGO DE ESTAR HOSPITALIZADO POR NEUMOTORAX TRAUMATICO, PACIENTE CON ANTECEDENTE DE DIABETES HACE 20 AÑOS, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, EN EL REPORTE REFIERE QUE EL PACIENTE HIZO HIPERGLICEMIAS Y QUE A PESAR QUE SE TRATO CON INSULINA NPH 15UI AM Y 5 UI PM + METFORMINA 500MG NO SE HA PODIDO ESTABILIZAR, EXAMEN DEL 16/10 REPORTA GLU 526MG/DL Y EL DIA DE HOY SE REALIZA CONTROL DE GLICEMIA REPORTANDO 188MG/DL, PACIENTE REFIERE LEVE DOLOR DEL TRAUMA AUN

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE DIABETES HACE 20 AÑOS, EL REPORTE DICE QUE EL APCIENTE HIZO HIPERGLICEMIAS Y QUE A PESAR QUE SE TRATO CON INSULINA NPH 15UI AM Y 5 UI PM + METFORMINA 500MG NO SE HA PODIDO ESTABILIZAR, EXAMEN DEL 16/10 REPORTA GLU 526MG/DL Y EL DIA DE HOY SE REALIZA CONTROL DE GLICEMIA REPORTANDO 188MG/DL

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
DIABETES MELLITUS NO ESPECIFICADA, SIN MENCIÓN DE COMPLICACION	E149		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-10-20	09:11	Medicina Rural	HOLGER YEFREY MUÑOZ MANTILLA	1314779040	

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
2025-10-20	09:11	Medicina Rural	HOLGER YEFREY MUÑOZ MANTILLA	1314779040	

