

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
VERA	FIGUEROA	BELLA NORALMA	24	05	1973	52 años, 8 meses, 6 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1308279510	MANABI	CHONE	ELOY ALFARO	LAS PIEDRAS y	099-421-6667 /
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	1308279510	ELOY ALFARO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Endocrinología	2026	01	30
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 52 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTES PATOLÓGICOS PERSONALES DE DIABETES MELLITUS TIPO 2 EN TRATAMIENTO CON METFORMINA 1000 MG VO CADA 12 HORAS, HIPERTENSIÓN ARTERIAL EN MANEJO CON LOSARTÁN 100 MG VO CADA DÍA Y AMLODIPINO 10 MG VO CADA DÍA, E INSUFICIENCIA CARDÍACA EN TRATAMIENTO CON ESPIRONOLACTONA 25 MG VO CADA DÍA Y FUROSEMIDA 40 MG VO CADA DÍA. ACUDE A ESTA UNIDAD DE SALUD PARA SOLICITAR REFERENCIA Y SEGUIMIENTO SUBSECUENTE POR MÉDICO ESPECIALISTA EN DIABETOLOGÍA DEL HOSPITAL NAPOLEÓN DÁVILA, CON EL OBJETIVO DE VALORACIÓN INTEGRAL, AJUSTE Y OPTIMIZACIÓN DEL MANEJO METABÓLICO, CONSIDERANDO SUS COMORBILIDADES CARDIOVASCULARES. AL MOMENTO DE LA VALORACIÓN, LA PACIENTE SE ENCUENTRA HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, CONSCIENTE, ORIENTADA EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, EN BUEN ESTADO GENERAL, NIEGA SINTOMATOLOGÍA AGUDA RELACIONADA CON SUS PATOLOGÍAS DE BASE, SIN SIGNOS DE DESCOMPENSACIÓN METABÓLICA NI CARDIOVASCULAR EVIDENTES. SE REALIZA REFERENCIA PARA SEGUIMIENTO CONTINUO, ESTRATIFICACIÓN DE RIESGO Y FORTALECIMIENTO DEL MANEJO MULTIDISCIPLINARIO.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

N/A.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES MULTIPLES	E117		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-01-30	09:19	Medicina Rural	ZAIR JOSUE PALMA CARRILLO	1315110401	 Firmado electrónicamente por: ZAIR JOSUE PALMA CARRILLO Validar Únicamente con FirmaEC

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
2026-01-30	09:19	Medicina Rural	ZAIR JOSUE PALMA CARRILLO	1315110401	

