

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
SALTOS	SALTOS	GILMA MELANIA	22	06	1976	49 años, 11 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	1308607611	MANABI	CHONE	CANUTO	SN y SN	096-294-8440 / (99)-999-9999
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	1308607611	CANUTO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Endocrinología	2026	05	28
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 FEMENINO DE 49 AÑOS DE EDAD ACUDE A ESTABLECIMIENTO PARA CONTROL DE ENFERMEDAD CRONICA NO TRANSMISIBLE: DIABETES MELLITUS EN TTO CON METFORMINA 1000 MG QD. REFIERE PRESENTAR VISION BORROSA, MOSCAS VOLANTES, Y PERDIDA DE LA VISION MOMENTANEA (VE UNA ZONA OSCURA), PACIENTE YA VISTO POR MEDICO FAMILIAR EN DICIEMBRE DEL 2025, EN QUE LE SUBE LA DOSIS A 850 MG DE METFORMIDA BID: TOTAL: 1700 MG QD. DEBIDO A QUE GLUCOSA PERMANECE ELEVADA: 239 MG/DL. AHORA EN LA CONSULTA TRAE CONSIGO UNOS EXAMENES DE LABORATORIO, HECHO EN EL MES DE ABRIL DEL AÑO 2026, EN QUE INDICA HEMOGLOBINA GLICOSILADA EN 10.87%. POR SOSPECHA DE COMPLICACIONES A FUTURO, Y DIABETES MAL CONTROLADA, SE DECIDE REALIZAR REFERENCIA A ENDOCRINOLOGIA, PARA VALORACION ESPECIALIZADA

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

OTROS ANALISIS: HEMOGLOBINA GLICOSILADA 10.87%

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
DIABETES MELLITUS TIPO 2, SIN MENCION DE COMPLICACION	E119		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	
2026-05-28	09:32	Medicina Rural	JOSE LUIS LOPEZ SANTOS	1351712250	 MA Validar únicamente en PimsaEC. Firmado electrónicamente por: JOSE LUIS LOPEZ SANTOS

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
2026-05-28	09:32	Medicina Rural	JOSE LUIS LOPEZ SANTOS	1351712250	

