

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
CENTENO	SANTANA	BETTY MARGARITA	03	02	1972	54 años, 3 meses, 1 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1309137147	MANABI	TOSAGUA	TOSAGUA	VIA A PORTOVIEJO y	093-978-2927 /
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	1309137147	CENTRO DE SALUD TIPO C DR. ARNALDO CALDERON COELLO	CENTRO DE SALUD TIPO C-MATERNO INFANTIL Y EMERGENCIA		13D12 / ZONA 4	

Refiere o Deriva a:				Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Endocrinología	2026	05	04
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 clinico

Paciente femenina de 54 años con antecedente patológico personal de Diabetes mellitus tipo 2, en tratamiento con metformina 850 mg/día, acude a control con resultados de laboratorio recientes (29/04/2026). Niega sintomatología asociada no refiere pérdida de peso, palpitaciones. Al examen físico: Paciente en buen estado general. Cuello sin aumento de volumen, no masas palpables, indoloro. Resultados de laboratorio TSH: 0.9 uIU/mL T3 libre: 12.1 pg/mL T4 libre: 0.83 ng/dL Glucosa: 138 mg/dL Hemoglobina glicosilada (HbA1c): 9.4%

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

INMUNOLOGIA: TSH 0.9ULU/ML T3 LIBRE 12.1 PG/ML T4 LIBRE 0.83 NG/DL GLUCOSA: GLUCOSA 138 MG/DL HEMOGLOBINA GLICOSILADA HBA1C 9.4

5. Diagnóstico

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

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-05-04	09:46	Medicina General	KAREN DAMARIS LOPERA RODRIGUEZ	1310488075	

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	09:46	Medicina General	KAREN DAMARIS LOPERA RODRIGUEZ	1310488075	

