

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre	Fecha de nacimiento	Edad	Sexo
MARTILLA	MEZA	ERINA PILAR	20 02 1976	49 años, 4 meses, 19 días	Mujer
Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia	Dirección	No telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1309827002	MAIABI EL CARMEN EL CARMEN (URBANO)	LOTIZACIÓN ALVARADO Y CALLE PRINCIPAL Y SECUNDARIA	004-660606564
Ver instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia

II. REFERENCIA Y DERIVACIÓN

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	Hla. Clínica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Dirección/Avda
MSP	1309827002	CENTRO DE SALUD DE EL CARMEN	CENTRO DE SALUD TIPO A	13005 / ZONA 4
MSP	HOSPITAL GENERAL GUSTAVO DOMÍNGUEZ	Consulta externa	Cirugía Ortopédica y Traumatología	2025 07 09
Entidad del Sistema	Establecimiento de salud	Servicio	Especialidad	Fecha
				día mes año

2. Motivo de la referencia o derivación:

Limitada capacidad resolutoria	Saturación capacidad instalada
Ausencia temporal del profesional	Otros/especifique:
Falta de profesional	

3. Resumen del cuadro clínico

ADULTA MEDIA CON ANTECEDENTES DE TRAUMATISMO DE MANO (IZQUIERDO HACE 5 MESES, QUE OCASIONA DEDO DE MARTILLO (DEDO DE MAZO) POR LESIÓN DEL TENDÓN EXTENSOR CENTRAL DEL DEDO) Y PREDIABETES. ACUDE POR VALORACIÓN DE EXÁMENES DE LABORATORIO (DESGRITOS), GLUCOSA POSTPRANDIAL NORMAL, HBA1C NORMAL. PACIENTE NO ACUDIO A CITA AGENDADA PARA TRAUMATOLOGÍA POR LO QUE SE REFIERE NUEVAMENTE.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

OTROS ANALISIS: GLUCOSA BASAL: 112.3 MG/DL GLUCOSA POSTPRANDIAL: 102.3 MG/DL HBA1C: 5.64%

5. Diagnóstico

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CODIGO	FIRMA
2025-07-09	16:40	Medicina Familiar y Comunitaria	ROSA YONHARA MUÑOZ OSO MACIAS	1309801285	

III. CONTRAREFERENCIA Y REFERENCIA INVERSA

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	Hla. Clínica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Servicio	Especialidad
Entidad del Sistema	Centros/Paros o Referencia Inversa a:	Establecimiento de salud	Tipo	Dirección/Avda	Fecha
				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
2025-07-09	16:40	Medicina Familiar y Comunitaria

NOMBRE DEL PROFESIONAL: ROSA YONHARA MUÑOZ OSO MACIAS
Nº REG. M.S.P. 1309801285
MEDICINA FAMILIAR