

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ZAMBRANO	FIGUEROA	VERONICA MARIA	13	01	1981	44 años, 11 meses, 5 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1309867917	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	SANTA MARTHA y RIO VISTA	099-356-8771 /
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	1309867917	SANTA MARTHA	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Medicina Interna		2025	12	18
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 44 AÑOS DE EDAD QUE ACUDE POR CUADRO CLÍNICO CARACTERIZADO POR TEJIRIÓN EN AMBOS OJOS, DE APARICIÓN INTERMITENTE, ASOCIADO A SENSACIÓN DE IRRITACIÓN OCULAR, LAGRIMEO Y MOLESTIA VISUAL LEVE, SIN DOLOR INTENSO, DISMINUCIÓN DE LA AGUDEZA VISUAL NI SECRECIÓN PATOLÓGICA, CON POSIBLE RELACIÓN A FATIGA VISUAL, ESTRÉS O IRRITACIÓN OCULAR, Y SIN DATOS DE ALARMA OFTALMOLÓGICA AL MOMENTO DE LA EVALUACIÓN.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

OTROS ANALISIS: BIOMETRÍA: RECUENTO DE GLÓBULOS ROJOS 4.22 10⁶/μL, HEMOGLOBINA 12.8 G/DL, HEMATOCRITO 38.4 %, VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO 91 μM³, HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA 29.4 PG, CONCENTRACIÓN DE HB CORPUSCULAR MEDIA 32.4 G/DL, ANCHO DE DISTRIBUCIÓN ERITROCITARIA 12.8 %, PLAQUETAS 271 10³/μL, PLAQUETOCRITO 0.26 %, GLÓBULOS BLANCOS 7.6 10³/μL, LINFOCITOS 30 %, NEUTRÓFILOS 59.4 %, MONOCITOS 5.9 %, EOSINÓFILOS 4 %, BASÓFILOS 0.7 %, LINFOCITOS # 2.28 10³/μL, NEUTRÓFILOS # 4.52 10³/μL, GLUCOSA: 95.7, COLESTEROL: 187, TRIGLICERIDO: 146.2

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
PTERIGION	H110		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-12-18	14:18	Medicina Rural	DANA MILENA MOREIRA VELASQUEZ	1350190912	

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

