

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ALCIVAR	CEDEÑO	ISIDRA ANGELA	15	05	1979	45 años, 3 meses, 21 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1310246937	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	LOS BRAVOS y	099-580-2477 /
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	1310246937	CHONE	CENTRO DE SALUD TIPO C-MATERNO INFANTIL Y EMERGENCIA	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL DE CHONE	Consulta externa	Nutrición	2024	09	05	
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 expresa deseo de reducir el peso, en un plazo de 3 meses ha disminuido dos kilogramos y medio, refiere lesiones ortopedicas relacionadas a rodillas y columna , indica que se ha sentido mejor por su disminucion pero que requiere bajar mas; al momento en unidad de salud no se cuenta con turnos con nutrición disponible por lo que se remite a unidad de segundo nivel. telefono 0968846565

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

QUIMICA: BIOQUÍMICA SANGUÍNEA EXAMEN RESULTADO UNIDADES REFERENCIA GLUCOSA 112.70 mg / dL [75 - 115] UREA 21.00 mg / dL [10 - 50] CREATININA 0.95 mg / dL [0.5 - 1.1] TGO/AST * 33.00 U / L [0 - 31] TGP/ALT * 54.00 U / L [0 - 32] COLESTEROL TOTAL 192.00 mg / dL [0 - 200] TRIGLICERIDOS * 202.00 mg / dL [0 - 150] ACIDO URICO 4.80 mg / dL [2.4 - 5.7] VALIDADO POR: LCDA. SONIA ALAVA 09/07/2024 13:52 SANGRE: COMPONENTES SANGUINEOS: HEMATOLOGÍA EXAMEN RESULTADO UNIDADES REFERENCIA BIOMETRÍA HEMÁTICA Serie blanca -GLOBULOS BLANCOS 7.70 x10³ células / uL [3.5 - 9.5] -LINFOCITOS % 38.62 % [20 - 50] - MONOCITOS % 6.43 % [3 - 10] -NEUTROFILOS % 49.05 % [40 - 75] -EOSINOFILOS % 5.64 % [0.4 - 8] -BASOFILOS % 0.26 % [0 - 1] - LINFOCITOS # 2.97 x10³ células / uL [1.1 - 3.2] -MONOCITOS # 0.50 x10³ células / uL [0.1 - 0.6] -NEUTROFILOS # 3.78 x10³ células / uL [1.8 - 6.3] -EOSINOFILOS # 0.43 x10³ células / uL [0.02 - 0.52] -BASOFILOS # 0.02 x10³ células / uL [0 - 0.06] Serie roja -RECuento DE GLOBULOS ROJOS 4.28 x10⁶ células / uL [3.8 - 5.1] -HEMOGLOBINA 12.94 g / dL [11.5 - 15] -HEMATOCRITO 37.20 % [35 - 56] -VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO 86.90 fL [82 - 100] -HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA 30.20 pg [27 - 34] - CONCENTRACION DE HGB CORPUSCULAR MEDIA - MCHC 34.80 g / dL [31.6 - 35.4] ANCHO DE DISTRIBUCION ERITROCITARIA - RDWC 14.00 % [11 - 16] ANCHO DE DISTRIBUCION ERITROCITARIA - RDWS 42.30 fL [35 - 45] Serie plaquetaria -PLAQUETAS 209 x10³ células / uL [150 - 450] -VOLUMEN PLAQUETARIO MEDIO (VPM) 9.23 x10³ células / uL [6.5 - 12] VALIDADO POR: LCDA. SONIA ALAVA 09/07/2024 10:51 UROANALISIS: RESULTADO UNIDADES REFERENCIA ELEMENTAL Y MICROSCOPICO ANÁLISIS FÍSICO -COLOR Amarillo -TURBIDEZ Transparente -PH 6 ANÁLISIS QUÍMICO -DESINDAD 1010 -LEUCOCITOS Negativo -SANGRE Negativo -NITRITOS Negativo - GLUCOSA EN ORINA Negativo -CETONAS Negativo -PROTEINAS Negativo -BILIRRUBINA Negativo -UROBILINOGENO Normal - LEUCOCITOS EN ORINA 0 - 1 xc -CELULAS EPITELIALES 2 - 3 xc -BACTERIAS Escasas VALIDADO POR: LCDA. SONIA ALAVA 09/07/2024 15:10 LCDA. SONIA ROBLES JEFE DE LABORATORIO

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
OBESIDAD, NO ESPECIFICADA	E669		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2024-09-05	10:12	Medicina General	JUAN PABLO MACIAS FERNANDEZ	1309502043	

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
2024-09-05	10:12	Medicina General	JUAN PABLO MACIAS FERNANDEZ	1309502043	