

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
RODRIGUEZ	QUIÑONEZ	JESSICA LEONOR	07	06	1985	40 años, 6 meses, 3 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1311276768	MANABI	CHONE	CONVENTO	LAS ANONAS y	098-983-0656 /
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	1311276768	CONVENTO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Nefrología		2025	12	10
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 40 AÑOS DE EDAD, REFIERE CEFALEA HOLOCRANEANA DE MODERADA INTENSIDAD DEUNA SEMANA DE EVOLUCION MAS LUMBALGIA ACOMPAÑADO DE NAUSEAS Y VOMITOS, NO REFIERE ALZA TERMICA. SE DEDICA A LOS QUEHACERES DOMESTICOS. FUM: 18/11/2025. AGO: G4 P3 C1 A0. ADEMAS REFIERE LEUCORREA BLANQUECINA. INDICA QUE SE REALIZO EXAMNES DE LABORATORIOS Y SE ATENDIO POR MEDICO PARTICULAR. ORIENTADA EN TIEMPO ESPACIO Y PERSONA. PLAN: SE CALCULO FILTRADO GLOMERULAR Filtrado Glomerular CKD-EPI 56.4 mL/min/1.73 m2. SE PRESCRIBE ESTATINAS SIMVASTATINA 40 MG QD POR 60 DIAS PARA DISLIPIDEMIAS MIXTA, SE ENVIA CONTROL DE TENSION ARTERIAL AMPA POR 7 DIAS, SE ENVIA EXAMANES DE FUNCION RENAL Y LIPIDOS PARA VALORACION, EDUCACION DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE, CONTROL DENTRO DE 7 DIAS.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

SANGRE: COMPONENTES SANGUINEOS: HEMOGLOBINA 14.8 G/DL, PLAQUETAS 385.000, LEUCOCITOS 12.700 COPROLOGICO: NO SE OBSERVAN PARASITOS AST (SGOT): 25.2 UL EMO (UROANALISIS DE RUTINA): PROTEINAS NEGATIVOS, GLUCOSA NEGATIVO, SANGRE NEGATIVO, SEDIMENTO CELULAS 10-12 X CAMPO LEUCOSITOS 1-2, BACTERIAS ESCASAS, UREA: 31 MG/DL COLESTEROL: TOTAL 317 MMG/DL, HDL 78.3 MG /DL, LDL 169.0 MG/DL CREATININA: 1.2 MG/DL GLUCOSA: 88.6 MG/DL TRIGLICERIDOS: TRIGLICERIDOS 346.5 MG/DL

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
ENFERMEDAD RENAL CRONICA, ETAPA 3	N183	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-12-10	09:22	Medicina Rural	JEFFERSON ENRIQUE SABANDO CELORIO	1314467984	

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
2025-12-10	09:22	Medicina Rural	JEFFERSON ENRIQUE SABANDO CELORIO	1314467984	

