

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
MENDOZA	ALCIVAR	MARIA AMARILIS	04	09	1983	42 años, 8 meses, 18 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1311539140	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	DE AGUA POTABLE y	096-701-5580 /
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	1311539140	CHONE	CENTRO DE SALUD TIPO C-MATERNO INFANTIL Y EMERGENCIA	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Gastroenterología		2026	05	22
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

DISPEPSIA MAS METEORISMO SENSACION DE GASES Y DOLOR EPIGASTRICO... SE ENVIA A GASTROENTEROLOGIA, NO ANEMIA.
Recuento de Glóbulos Rojos 4.87 10^6/ μ L 4 - 6 Hemoglobina 14.4 g/dL 13 - 17 Hematocrito 42.6 % 40 - 50 Volumen Corpuscular Medio (VCM) 87.5 μ m³ 80 - 100 Hemoglobina Corpuscular Media (HCM) 29.6 pg 27 - 31 Concentración de Hb Corp. Media (CHCM) 33.8 g/dL 30 - 36 Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDW)c 12.7 % 11.5 - 15.5 Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDW)s 42.4 μ m³ Plaquetas 246 10³/ μ L 150 - 450 Plaquetocrito 0.26 % 0.1 - 0.5 Volumen Plaquetario Medio (MPV) 10.7 μ m³ 7.4 - 11 Indice de Distribución Plaquetaria (PDWc) 13.4 % 10 - 18 P-LCC (PLA: Recuento celulas grandes) 74 10³/ μ L 44 - 140 P-LCR (PLA: Proporción celulas grandes) 30.1 % 18 - 50 Glóbulos Blancos 6.39 10³/ μ L 4 - 10 Linfocitos (%) 40.2 % 25 - 40 Neutrófilos (%) 54.4 % 55 - 65 Monocitos (%) 3.7 % 2 - 10 Eosinófilos (%) 1.5 % 0.5 - 5 Basófilos (%) 0.2 % 0 - 2 Linfocitos (#) 2.57 10³/ μ L 1 - 4.4 Neutrofilos (#) 3.47 10³/ μ L 1.6 - 7 Monocitos (#) 0.24 10³/ μ L 0.3 - 1 Eosinófilos (#) 0.1 10³/ μ L 0 - 0.5 Basófilos (#) 0.01 10³/ μ L 0 - 0.2 Grafico DIFF gráfico Grafico WBC gráfico Grafico RBC gráfico Grafico PLT gráfico Método: CBC-IMI Automatizado Validado por: Lcdo. Carlos Ferrin L. Bioquímica TGO/AST 25.20 U/L 0 - 31 TGP/ALT 18.29 U/L 0 - 32 Método: Fotometría Automatizada Validado por: Lcdo. Carlos Ferrin L. Serología Factor Reumatoideo (LATEX) Cualitativo Negativo EN LA HORMONA TIROIDEA SE EVIDENCIA T4 7.70 FT4 1.09 ESTABLE EN EMO ESTABLE EN TIROIDES NO SE OBSERVA NODULO SOLO PARENQUIMA DISMINUIDO...

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

A SU CONTROL MEDICO...

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
DISPEPSIA FUNCIONAL	K30X		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-05-22	12:37	Medicina Familiar Y Comunitaria	LEONARDO FABIAN ARTEAGA TAIPE	L42 F40 N119	 Validar únicamente en FirmaEC. Firmado electrónicamente por: LEONARDO FABIAN ARTEAGA TAIPE

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
2026-05-22	12:37	Medicina Familiar Y Comunitaria	LEONARDO FABIAN ARTEAGA TAIPE	L42 F40 N119	