

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
LUCAS	VALENCIA	JENIFFER JANETH	07	05	1988	37 años, 10 meses, 2 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1312309675	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	PICHINCHA y	096-886-6856 /
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	1312309675	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	Otorrinolaringología	2026	03	09
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

CONTROL- ECNT - ALMOMENTO ESTA CON CEFALEA - DOLOR LUMBAR- RINORREA - SENSACION DE NARIZ TAPADA CONSTANTEMENTE-

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

OTROS ANALISIS: BIOMETRÍA HEMÁTICA Recuento de Glóbulos Rojos 4.91 10⁶/μL 4 - 6 Hemoglobina ¿ 12.4 g/dL 13 - 17 Hematocrito ¿ 38.8 % 40 - 50 Volumen Corpuscular Medio (VCM) ¿ 79.1 μm³ 80 - 100 Hemoglobina Corpuscular Media (HCM) ¿ 25.3 pg 27 - 31 Concentración de Hb Corp. Media (CHCM) 32 g/dL 30 - 36 Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDW)c 14.3 % 11.5 - 15.5 Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDW)s 40.8 μm³ Plaquetas 405 10³/μL 150 - 450 Plaquetocrito 0.38 % 0.1 - 0.5 Volumen Plaquetario Medio (MPV) 9.4 μm³ 7.4 - 11 Índice de Distribución Plaquetaria (PDW)c 11.5 % 10 - 18 P-LCC (PLA: Recuento celulas grandes) 83 10³/μL 44 - 140 P-LCR (PLA: Proporción celulas grandes) 20.5 % 18 - 50 Glóbulos Blancos 5.58 10³/μL 4 - 10 Linfocitos (%) ¿ 22.2 % 25 - 40 Neutrófilos (%) ¿ 76.3 % 55 - 65 Monocitos (%) ¿ 1.2 % 2 - 10 Eosinófilos (%) ¿ 0.2 % 0.5 - 5 Basófilos (%) 0.1 % 0 - 2 Linfocitos (#) 1.24 10³/μL 1 - 4.4 Neutrofilos (#) 4.25 10³/μL 1.6 - 7 Monocitos (#) ¿ 0.07 10³/μL 0.3 - 1 Eosinófilos (#) 0.01 10³/μL 0 - 0.5 Basófilos (#) 0.01 10³/μL 0 - 0.2 Glucosa ¿ 144.4 mg/dL 70 - 110 Ácido Úrico 2.82 mg/dl 2.4 - 6 Colesterol ¿ 269.3 mg/dL 0 - 200 Triglicéridos 56.7 mg/dL 0 - 150 TGO/AST 22.32 U/L 0 - 31 TGP/ALT ¿ 34.20 U/L 0 - 32 Antiestreptolisina (ASTO) Cualitativo Positivo (+) Método: Aglutinación Hepatitis B Antígeno Australia Superficie (HBsAg) Negativo RADIOLOGIA CONVENCIONAL : CORNETES HIPERTROFICOS- TABIQUE NASAL DESVIADO

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
HIPERTROFIA DE LOS CORNETES NASALES	J343	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-03-09	12:25	Medicina Interna	MARIO FABIAN CERCADO PLUAS	4543	 Firmado electrónicamente por: MARIO FABIAN CERCADO PLUAS Validar únicamente con FirmaEC

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
2026-03-09	12:25	Medicina Interna	MARIO FABIAN CERCADO PLUAS	4543	