

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
HERNANDEZ	ECHEVERRIA	JOHANNA VIVIANA	25	02	1986	39 años, 9 meses, 1 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1312375577	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	SALUSTIO GILER y	098-820-3885 /
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	1312375577	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	Endocrinología	2025	11	26	
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 39 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DE DIABETES INSULINO DEPENDIENTE, APARENTEMENTE CONTROLADA, TRAE EXMENES DE LABORATORIO PARA REVISION, ADEMAS REFIERE CEFALEA DE MODERADA INTENSIDAD, PRESION ARTERIAL ELEVADA AL MOMENTO, PACIENTE QUE NO REFIERE DIAGNOSTICO DE HIPERTENSION ARTERIAL, PACIENTE CON VALORES DE GLUCOSA DE 226 A PESAR DE APLICACION DE INSULINA

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

OTROS ANALISIS: TGO/AST 20.77 U/L 0 - 31 TGP/ALT 15.35 BIOMETRIA HEMATICA: Recuento de Glóbulos Rojos 5 10^6/μL 4 - 6 Hemoglobina 13.2 g/dL 13 - 17 Hematocrito 42.8 % 40 - 50 Volumen Corpuscular Medio (VCM) 85.5 μm³ 80 - 100 Hemoglobina Corpuscular Media (HCM) 26.4 pg 27 - 31 Concentración de Hb Corp. Media (CHCM) 30.8 g/dL 30 - 36 Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDW)c 13.6 % 11.5 - 15.5 Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDW)s 43.2 μm³ Plaquetas 329 10³/μL 150 - 450 Plaquetocrito 0.32 % 0.1 - 0.5 Volumen Plaquetario Medio (MPV) 9.6 μm³ 7.4 - 11 Índice de Distribución Plaquetaria (PDW)c 11.5 % 10 - 18 P-LCC (PLA: Recuento celulas grandes) 70 10³/μL 44 - 140 P-LCR (PLA: Proporción celulas grandes) 21.2 % 18 - 50 Glóbulos Blancos 8.83 10³/μL 4 - 10 Linfocitos (%) 35.5 % 25 - 40 Neutrófilos (%) 53.2 % 55 - 65 Monocitos (%) 6.3 % 2 - 10 Eosinófilos (%) 4.4 % 0.5 - 5 Basófilos (%) 0.6 % 0 - 2 Linfocitos (#) 3.13 10³/μL 1 - 4.4 Neutrofilos (#) 4.7 10³/μL 1.6 - 7 Monocitos (#) 0.56 10³/μL 0.3 - 1 Eosinófilos (#) 0.39 10³/μL 0 - 0.5 Basófilos (#) 0.05 10³/μL 0 - 0.2 HEMOGLOBINA GLICOSILADA: 7.8 TRIGLICERIDOS: 82.8 EMO (UROANALISIS DE RUTINA): DENSIDAD 1025, LEUCOCITOS NEGATIVO, NITRITOS NEGATIVO, GLUCOSA + + +, CELULAS EPITELIALES MODERADS COLESTEROL TOTAL: 166.9 ACIDO URICO: 2.46 GLUCOSA: 226.5 UREA: 35.31

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
DIABETES MELLITUS TIPO 1, SIN MENCION DE COMPLICACION	E109		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-11-26	09:49	Medicina General	ANA JULIA SORNOZA MENDOZA	1311651622	 Firmado electrónicamente por: ANA JULIA SORNOZA MENDOZA Validar únicamente con FirmaBC

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