

CHONE.

19/11/2024.

Endocrinología.

REPÚBLICA DEL ECUADOR
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL,
IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN



CEDULA DE
CIUDADANÍA
APELLIDOS Y NOMBRES
SACON ROSADO
ELIANA ELIZABETH
LUGAR DE NACIMIENTO
MANABI
CHONE
CHONE
FECHA DE NACIMIENTO 2002-06-05
NACIONALIDAD ECUATORIANA
SEXO MUJER
ESTADO CIVIL SOLTERO

Nº 131496186-1



INSTRUCCION BACHILLERATO PROFESIÓN / OCUPACIÓN BACHILLER AGROPECUARIO E333312231

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
SACON VEGA EDISON ARMANDO

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
ROSADO SACON MARIELA MONSERRATE

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
CHONE
2021-01-30
FECHA DE EXPIRACIÓN
2031-01-30


000692560


DIRECTOR GENERAL


REGISTRAR

0999259830 - Paciente.

0958748663 - Mariela Rosado.

Dirección: Sesme.

No Discap.

No Seguro.

No Bono.

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
SACON	ROSADO	ELIANA ELIZABETH	05	06	2002	22 años, 5 meses, 9 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1314961861	MANABI	FLAVIO ALFARO	FLAVIO ALFARO	SESME y SESME	099-925-9830 /
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	1314961861	HOSPITAL BASICO SAN ANDRES - FLAVIO ALFARO	HOSPITAL BASICO	13D07 / ZONA 4		

Refiere o Deriva a:				Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Endocrinología	2024	11	14
Entidad del Sistema	Establecimiento de salud	Servicio	Especialidad	día	mes	año

2. Motivo de la referencia o derivación:

Limitada capacidad resolutive	☐	Saturación capacidad instalada	☐
Ausencia temporal del profesional	☐	Otros/especifique:	☐
Falta de profesional	☒		

3. Resumen del cuadro clínico

paciente viene a control de su morbilidad, razón por la cual se refiere a hospital de mayor complejidad para tratamiento especializado, CsPs: claros, RsCs: rítmicos

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

INMUNOLOGIA: 1 hematología 3 inmunología 3 inmunología Examen Resultado Unidad Rangos Ref. 3. INMUNOLOGIA T3 TOTAL 2.76 nmol/L 0.61 - 9.22 nmol/L T4 TOTAL 103.52 nmol/L 66 - 181 nmol/L TSH 27.33 mIU/L 0 HEMATOLOGIA: 1 hematología 3 inmunología 1 hematología Examen Resultado Unidad Rangos Ref. HEMOGRAMA Leucocitos# 5.55 x 10³/μL 4 - 10 Neutrofilos# 2.45 10³/μL 2 - 7 Linfocitos# 2.59 10³/μL 0.8 - 4 Monocitos# 0.32 10³/μL 0.12 - 0.7 Eosinofilos# 0.18 10³/μL 0.02 - 0.5 Basofilos# 0.01 10³/μL 0 - 0.15 Neutrofilos% * 44.2 % 50 - 70 Linfocitos% * 46.7 % 20 - 40 Monocitos% 5.70 % 3 - 7 Eosinofilos% 3.2 % 0.5 - 5 Basofilos% 0.20 % 0 - 1.5 Hematíes 4.65 x 10⁶/μL 3.5 - 5 Hemoglobina * 11.4 g/dl 12 - 16 Hematocrito 36.8 % 36 - 46 MCV * 79.2 fL 80 - 100 MCH * 24.4 pg 27 - 34 MCHC * 30.8 g/dl 32 - 36 RDW-SD 49.0 fL 35 - 56 RDW-CV 14.7 % 11 - 16 Plaquetas 284 x 10³/μL 150 - 450 PCT 0.29 % - VPM 10.1 fL 8 - 15 PDW 16.0

5. Diagnóstico

Diagnóstico		CIE-10	PRE	DEF
HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO		E039		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2024-11-14	15:39	Medicina Interna	ROMULO DIOGENES MONTALVO PULECIO	0907072664	 ROMULO DIOGENES MONTALVO PULECIO

III. CONTRAREFERENCIA ☐ REFERENCIA INVERSA ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Servicio	Especialidad
---------------------	-----------------	--------------------------	------	----------	--------------

Contrarefiere o Referencia inversa a:

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
2024-11-14	15:39	Medicina Interna	ROMULO DIOGENES MONTALVO PULECIO	0907072664	