

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
VELEZ	MERA	RENELMO BERNABE	04	07	1993	32 años, 10 meses, 23 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1316322971	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	POTRERILLO y	099-863-3534 /
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	1316322971	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 - Brigada Médica externa ONG		2026	05	27
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 MASCULINO DE 32 AÑOS DE EDAD *** APP: DM TIPO 1 (INSULINA 30 UI AM) *** ES ENTREGADO POR EL AREA DE ESTADISTICA INDICANDO QUE MEDICO DE EMERGENCIAS LE INDICA QUE ES PACIENTE PARA CONSULTA EXTERNA, MENCIONA QUE LE TOMARON LA GLUCOSA EN PROCEDIMIENTOS DESPUES DE REALIZAR CURACION PORQUE COMENZO A DECIR QUE SE ENCONTRABA EN MAL ESTADO Y LA GLUCOSA SALE CON VALOR DE 328 MG/DL. *** SE LE INDICA A ESTADISTICA LA NECESIDAD DE REALIZARSE PRUEBA DE LABORATORIO PARA DESCARTAR CETOACIDOSIS DIABETICA Y QUE ES MEJOR EL MANEJO POR AREA DE EMERGENCIA PARA COMENZAR HIDRATACION. PERO MENCIONA QUE NO HAY POR EL MOMENTO QUIEN REALICE. **** SE TERMINA DE ATENDER A PACIENTE PREVIO AL SEÑOR VELEZ MERA RENELMO BERNABE *** NS INDICA ESTADISTICA QUE EL PACIENTE FUE KLEVADO POR LICENCIADA DE PREPARACION AL AREA DE EMERGENCIAS POR AUMENTO DE SINTOMATOLOGIA DEL PACIENTE *** SE ACUDE A EMERGENCIAS PARA VERIFICAR ESTADO DEL PACIENTE, DNDE INDICAN QUE NO HAY INSULINA Y QUE SE LO HIDRATARÀ HASTA QUE LLEGUE EL FAMILIAR. *** PACIENTE MENCIONA QUE SE LE SUELE BAJAR MUCHO LA GLUCOSA CUANDO CAMINA Y QUE LA INSULINA NO LE DURA MUCHO. COMENTA EXPERIMENTAR MARES, ESCALFRIS Y SENSACION DE DEBILIDAD CNSTATE. AL EXAMEN FISICO SE EVIDENCIA PRESENCIA DE HONGO Y CELULITIS EN PIE IZQUIERDO.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

APOYO POR ESPECIALIDAD

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
DIABETES MELLITUS TIPO 1, CON CETOACIDOSIS	E101	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-05-27	15:14	Medicina Rural	MARIA JOSE MEZA CUSME	1314765494	

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 clínico

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
2026-05-27	15:14	Medicina Rural	MARIA JOSE MEZA CUSME	1314765494	