

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
BASURTO	RODRIGUEZ	MIKEL FABRICIO	10	06	2013	12 años, 9 meses, 27 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1317427811	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	SAN FELIPE y	098-269-1373 /
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	1317427811	CHONE	CENTRO DE SALUD TIPO C-MATERNO INFANTIL Y EMERGENCIA	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL DE CHONE	Consulta externa	Pediatría	2026	04	06	
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 12 AÑOS ACUDE A ESTA UNIDAD OPERATIVA A CONSULTA POR ATENCIÓN AMIGABLE DEL ADOLESCENTE, AL MOMENTO DE LA CONSULTA REFIERE QUE ACUDE PARA REVISION DE EXAMENES ADEMAS MADRE INDICA QUE EL PRESENTA ANTECEDENTE DE ALERGIA Y HACE APROXIMADAMENTE HACE 2 MESES APROXIMADAMENTE PRESENTO CUADRO ALERGICO INTENSO QUE NO LE PERMITIA RESPIRAR POR LA CONGESTION, INDICA ADEMAS QUE PRESENTA RINORREAS OCASIONALES Y QUE HASTA HACE 2 DIAS NUEVAMENTE ESTA PRESENTANDO CONGESTION NASAL. AL MOMENTO AFEBRIL, ORIENTADO EN TIEMPO Y ESPACIO.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

BIOMETRIA HEMATICA: BIOMETRÍA HEMÁTICA Recuento de Glóbulos Rojos 4.76 10⁶/μL 5 - 6.5 Hemoglobina 13.2 g/dL 14.5 - 18.5 Hematocrito 39.6 % 45 - 55 Volumen Corpuscular Medio (VCM) 83.2 μm³ 80 - 100 Hemoglobina Corpuscular Media (HCM) 27.7 pg 27 - 31 Concentración de Hb Corp. Media (CHCM) 33.3 g/dL 30 - 36 Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDW)c 13.4 % 11.5 - 15.5 Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDW)s 41.6 μm³ Plaquetas 287 10³/μL 150 - 450 Plaquetocrito 0.27 % 0.1 - 0.5 Volumen Plaquetario Medio (MPV) 9.4 μm³ 7.4 - 11 Índice de Distribución Plaquetaria (PDW)c 10.5 % 10 - 18 P-LCC (PLA: Recuento celulas grandes) 58 10³/μL 44 - 140 P-LCR (PLA: Proporción celulas grandes) 20.1 % 18 - 50 Glóbulos Blancos 5.79 10³/μL 4 - 10 Linfocitos (%) 47.3 % 25 - 40 Neutrófilos (%) 38 % 55 - 65 Monocitos (%) 6.2 % 2 - 10 Eosinófilos (%) 7.7 % 0.5 - 5 Basófilos (%) 0.8 % 0 - 2 Linfocitos (#) 2.74 10³/μL 1 - 4.4 Neutrofilos (#) 2.19 10³/μL 1.6 - 7 Monocitos (#) 0.36 10³/μL 0.3 - 1 Eosinófilos (#) 0.45 10³/μL 0 - 0.5 Basófilos (#) 0.05 10³/μL 0 - 0.2 EMO (UROANÁLISIS DE RUTINA): LEUCOCITOS: NGATIVO; NITRITOS: NEGATIVO, GLUCOSA NEGATIVO, PROTEINAS NEGATIVO, SANGRE NEGATIVO, SEDIMENTO: LEUCO: 1-3; HEMATIES: 1-2; MOCO+, BACTERIAS ESCASAS

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
RINITIS CRONICA	J310	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO		FIRMA Firmado electrónicamente por: ROXANA ELIZABETH MIRA RODRIGUEZ Validar únicamente con FirmaEC
2026-04-06	12:02	Medicina General	ROXANA ELIZABETH MIRA RODRIGUEZ	0940448434		

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
2026-04-06	12:02	Medicina General	ROXANA ELIZABETH MIRA RODRIGUEZ	0940448434	