

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
VELIZ	MACIAS	BRIANA ISABELLA	02	07	2017	9 años, 0 meses, 13 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1352637654	MANABI	CHONE	SANTA RITA	CDLA RIVERA DEL BEJUCO y CDLA RIVERA DEL BEJUCO	097-958-6798 / (99)-999-9999
Ver instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Convecional/Celular

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo		Distrito/Area		
MSP	1352637654	SANTA RITA	CENTRO DE SALUD TIPO A		13D07 / ZONA 4		
Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Pediatría	2026	07	15
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 clinico

PACIENTE QUE SE REVISAN LABORATORIOS EN DONDE SE OBSERVA ELEVACIÓN DE ENZIMAS HEPÁTICAS MAS ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN. SE PALPA CUELLO LIGERAMENTE ENGROSADO.
--

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

SANGRE: COMPONENTES SANGUINEOS: BIOMETRÍA HEMÁTICA Recuento de Glóbulos Rojos $5.37 \times 10^6/\mu\text{L}$ 4 - 6 Hemoglobina 14 g/dL 13 - 17 Hematocrito 42.9 % 40 - 50 Volumen Corpuscular Medio (VCM) $79.9 \mu\text{m}^3$ 80 - 100 Hemoglobina Corpuscular Media (HCM) 26.1 pg 27 - 31 Concentración de Hb Corp. Media (CHCM) 32.6 g/dL 30 - 36 Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDW)c 13.5 % 11.5 - 15.5 Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDW)s $40 \mu\text{m}^3$ Plaquetas $391 \times 10^3/\mu\text{L}$ 150 - 450 Plaquetocrito 0.41 % 0.1 - 0.5 Volumen Plaquetario Medio (MPV) $10.6 \mu\text{m}^3$ 7.4 - 11 Índice de Distribución Plaquetaria (PDW)c 12.9 % 10 - 18 P-LCC (PLA: Recuento células grandes) $113 \times 10^3/\mu\text{L}$ 44 - 140 P-LCR (PLA: Proporción células grandes) 28.8 % 18 - 50 Glóbulos Blancos $11.14 \times 10^3/\mu\text{L}$ 4 - 10 Linfocitos (%) 38 % 25 - 40 Neutrófilos (%) 51.1 % 55 - 65 Monocitos (%) 6.7 % 2 - 10 Eosinófilos (%) 3.5 % 0.5 - 5 Basófilos (%) 0.7 % 0 - 2 Linfocitos (#) $4.23 \times 10^3/\mu\text{L}$ 1 - 4.4 Neutrófilos (#) $5.69 \times 10^3/\mu\text{L}$ 1.6 - 7 Monocitos (#) $0.75 \times 10^3/\mu\text{L}$ 0.3 - 1 Eosinófilos (#) 0.39 $10^3/\mu\text{L}$ 0 - 0.5 Basófilos (#) $0.08 \times 10^3/\mu\text{L}$ 0 - 0.2 ALT (SGPT): 99.67 AST (SGOT): 46.98 TRIGLICÉRIDOS: 102 HEMOGLOBINA GLICOSILADA: 5.3 COLESTEROL TOTAL: 126 GLUCOSA: 89.2 EMO (UROANÁLISIS DE RUTINA): EXAMEN FÍSICO - QUÍMICO Color Amarillo Aspecto Transparente Densidad 1.020 1.005 - 1.030 pH 6.0 5.0-8.0 Leuco Negativo Nitritos Negativo Proteínas Negativo Glucosa Negativo Normal Cuerpos Cetónicos Negativo Urobilinógeno Normal /uL Normal Microalbuminuria Negativo Bilirrubinas Negativo Sangre Negativo Ery/uL Normal EXAMEN MICROSCÓPICO Leucocitos 6 /uL 0-28 Píocitos 0 Hematíes 0 /uL 0-17 Células Epiteliales 1 /uL 0-28 Células Redondas 0 /uL 0-6 Moco 0 /uL 0-28 Bacterias Bacilos 0 /uL 0-7 Bacterias Cocáceas 0 /uL 0-7 Levaduras 0 /uL 0-1 Pseudohifas 0 /uL 0-1 Espermatozoides 0 /uL 0-6 Cristales de Ácido Úrico 0 /uL 0-28 Cristales de Oxalato de Calcio 0 /uL 0-28 Cilindros Hialinos 0 /LPF 0-1 Cilindros Patológicos 0 /Campo

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
ELEVACION DE LOS NIVELES DE TRANSAMINASAS O DESHIDROGENASA LACTICA [DHL]	R740		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-07-15	12:19	Medicina General	JANETH LISBETH VERA RIVADENEIRA	1312225319	

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
2026-07-15	12:19	Medicina General	JANETH LISBETH VERA RIVADENEIRA	1312225319	