

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ZAMBRANO	VELASQUEZ	KEYLA ROMINA	02	08	2017	8 años, 11 meses, 11 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1352661753	MANABI	CHONE	SANTA RITA	AV CARLOS ALBERTO ARAY y	098-398-6561 /
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	1352661753	SANTA RITA	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Fisiatría		2026	07	13
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 QUE ACUDE A CONSULTA POR DOLOR EN PIERNA DERECHA Y POR SOBRECARGO EN PIERNA IZQUIERDA, SE REALIZAN LABORATORIOS DE CONTROL Y NO PRESENTA ALTERACIÓN EN ASTO, NI FACTOR REUMATORIDEO. EL DOLOR LO PRESENTA DESDE HACE MUCHOS AÑOS Y NO TUVO UN TRAUMATISMO APARENTE.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

SANGRE: COMPONENTES SANGUINEOS: BIOMETRÍA HEMÁTICA Recuento de Glóbulos Rojos 5.01 10⁶/μL 4 - 6 Hemoglobina 13.4 g/dL 13 - 17 Hematocrito 41.4 % 40 - 50 Volumen Corpuscular Medio (VCM) 82.7 μm³ 80 - 100 Hemoglobina Corpuscular Media (HCM) 26.7 pg 27 - 31 Concentración de Hb Corp. Media (CHCM) 32.4 g/dL 30 - 36 Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDW)c 13.4 % 11.5 - 15.5 Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDW)s 40.8 μm³ Plaquetas 454 10³/μL 150 - 450 Plaquetocrito 0.39 % 0.1 - 0.5 Volumen Plaquetario Medio (MPV) 8.5 μm³ 7.4 - 11 Índice de Distribución Plaquetaria (PDW)c 9.5 % 10 - 18 P-LCC (PLA: Recuento células grandes) 58 10³/μL 44 - 140 P-LCR (PLA: Proporción células grandes) 12.8 % 18 - 50 Glóbulos Blancos 7.14 10³/μL 4 - 10 Linfocitos (%) 43 % 25 - 40 Neutrófilos (%) 43.3 % 55 - 65 Monocitos (%) 8.6 % 2 - 10 Eosinófilos (%) 4.7 % 0.5 - 5 Basófilos (%) 0.4 % 0 - 2 Linfocitos (#) 3.07 10³/μL 1 - 4.4 Neutrófilos (#) 3.09 10³/μL 1.6 - 7 Monocitos (#) 0.61 10³/μL 0.3 - 1 Eosinófilos (#) 0.34 10³/μL 0 - 0.5 Basófilos (#) 0.03 10³/μL 0 - 0.2 OTROS ANALISIS: Antiestreptolisina (ASTO) Cualitativo Negativo Factor Reumatoideo (LATEX) Cualitativo Negativo ALT (SGPT): 21.03 GLUCOSA: 91 EMO (UROANALISIS DE RUTINA): EXAMEN FÍSICO - QUÍMICO Color Amarillo Aspecto Ligeramente Turbio Densidad 1.020 1.005 - 1.030 pH 7.0 5.0-8.0 Leuco Negativo Negativo Nitritos Negativo Negativo Proteínas Negativo Negativo Glucosa Negativo Normal Cuerpos Cetónicos Negativo Negativo Urobilinógeno Normal /uL Normal 17 Microalbuminuria 0.15 Negativo Bilirrubinas Negativo Negativo Sangre Negativo Ery/uL Normal EXAMEN MICROSCOPICO Leucocitos 5 /uL 0-28 Píocitos 0 Hematíes 1 /uL 0-17 Células Epiteliales 0 / uL 0-28 Células Redondas 0 /uL 0-6 Moco 39 /uL 0-28 Bacterias Bacilos 29 /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 Fosfatos Amorfo 20 /uL 0-28 Cristales de Oxalato de Calcio 0 /uL 0-28 Cilindros Hialinos 0 /LPF 0-1 Cilindros Patológicos 0 /Campo AST (SGOT): 34.88

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
CONTUSION DE OTRAS PARTES Y LAS NO ESPECIFICADAS DE LA PIERNA	S801	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-07-13	12:36	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 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
2026-07-13	12:36	Medicina General	JANETH LISBETH VERA RIVADENEIRA	1312225319	