

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
MENDOZA	VELASQUEZ	LEONARDO ENRIQUE	10	02	1969	57 años, 3 meses, 4 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1709823288	MANABI	CHONE	SANTA RITA	CIUDADELA KENEDY y VIA COLORADO	096-982-8872 /
Ver instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Convencional/Celular

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Distrito/Area
MSP	1709823288	SANTA RITA	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Medicina Interna		2026	05	14
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 con diagnóstico de Hipertensión Arterial Sistémica (HAS) y Diabetes Mellitus Tipo 2 (DM2) de larga evolución. En la consulta actual, se evidencia un mal control metabólico y tensional de sus patologías de base, asociado a una falta de adherencia o resistencia al esquema terapéutico vigente. El paciente aporta resultados de laboratorio recientes que reportan una dislipidemia mixta significativa y una elevación de las enzimas hepáticas (transaminasas), lo cual sugiere una posible esteatosis hepática no alcohólica (EHNA) o hepatopatía metabólica secundaria. Niega sintomatología aguda, dolor en hipocondrio derecho, ictericia o síntomas de descompensación glucémica al momento, sin embargo, el perfil bioquímico actual eleva el riesgo cardiovascular y sistémico.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

valoracion y seguimiento

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
TRASTORNOS NUTRICIONALES Y METABOLICOS EN ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTRA PARTE	E90X		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-05-14	11:03	Medicina Rural	EDDY JOSE ARTEAGA CEDEÑO	1312946617	

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
2026-05-14	11:03	Medicina Rural	EDDY JOSE ARTEAGA CEDEÑO	1312946617	

