

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO DE ORIGEN Y USUARIO / PACIENTE									
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD		TIPOLOGÍA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA		NÚMERO DE ARCHIVO	
		2812				2200060792		2200060792	
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE	SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)				REFERENCIA		DERIVACIÓN		CONDICIÓN EDAD (MARCAR)	
				X				H D M A	
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL				MOTIVO				X	
PROVINCIA CANTÓN PARROQUIA				1. Accesibilidad geográfica		6. Problemas de abastecimiento			
				2. Falta de espacio físico		7. Insuficiencia de profesionales			
				3. Falta de equipamiento		8. Inadecuada capacidad resolutiva			
				4. Equipos en mal estado		9. Ausencia de la prestación en la cartera de servicios			
				5. Problemas de infraestructura					

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL QUE SE REFIERE - DERIVA			
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		ESTABLECIMIENTO DE SALUD	SERVICIO
			CONSULTA EXTERNA
			ESPECIALIDAD
			REUMATOLOGÍA

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO	
PACIENTE ADULTA SIN ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA QUE INGRESA CON ALTA SOSPECHA DE ENFERMEDAD AUTOINMUNITARIA EN CONTEXTO DE PATOLOGÍA MIXTA DE TEJIDO CONECTIVO CORRELACIONADO CON LUPUS ERMATEMOSO SISTÉMICO VS ESCLEROSIS SISTÉMICA CON AFECCIÓN HEMATOOLÓGICA (ANEMIA) Y AFECCIÓN ARTICULAR (ARTRALGIA) TOMANDO EN CUENTA MARCADORES DE ANA POSITIVOS Y ANTI-DNA SE INICIA PULSO DE METILPREDNISOLONA CON EVIDENCIANDO MEJORA CLÍNICA AL MOMENTO SE MANTIENE CON PREDNISONA Y AZATIOPRINA. SE SOLICITA VALORACION Y SEGUIMIENTO POR ESPECIALIDADES EN TERCER NIVEL	

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS	
FROTIS DE SANGRE PERIFÉRICA SERIE ERITROCITARIA: ANISOCITOSIS, HIPOCROMIA, NORMOCITOS, MICROCITOSIS, POIQUILOCITOSIS, ACANTOSIS, EQUINOCITOSIS, ELIPTOCITOSIS, SERIE PLAQUETARIA: SE OBSERVA AGREGADOS PLAQUETARIOS, MACROPLAQUETAS. HORMONAS: ACTH 10.50, CORTISOL AM 10.20, CORTISOL PM 10.50 UG/DL, PTH 32.50, T4 LIBRE 1.26 TSH 4.25, ANTICUERPOS ANTI-NUCLEARES (ANA) RESULTADO: 1:1250. MARCADORES INMUNOLÓGICOS: ANTICUERPOS ANTI-DNA DC SUPERIOR A 200 (POSITIVO), ANTICUERPOS ANTICENTROMERO NEGATIVO, ANTICCP 0.70, ANTIRIO 3, COMPLEMENTO C3 55.8 (DISMINUIDO), C4 12 (NORMAL), MARCADORES TUMORALES: HE4 B1 B3 CA125 9.54, INDI-CA ROMA 20.1%, ALTO RIESGO DE CÁNCER OVARIANO EPITELIAL (1) CEA 0.76 AFP 0.82, CA15-3 18.50, CA19-9 5.70, ANTILTA 2.90, BETA2 MICROGLOBULINA 3896 (POSITIVO), ANTICUERPOS ANTI-DNADc (ANTI-DNA DE CADENA DOBLE NATIVO) SUPERIOR A 200.00 U/ML POSITIVA	

E. DIAGNÓSTICO		PRE-REFERENCIA	DEF-REFERENCIA	CIE	PRE	DEF	CIE	PRE	DEF
1.	ENFERMEDAD MIXTA DE TEJIDO CONECTIVO			M351		X	4.		
2.	LUPUS ERMATEMOSO SISTÉMICO CON COMPROMISO DE ORGANOS O SISTEMAS			M32.1	X		5.		

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE			
FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO
2025/06/17	13:11	YANINA	CHAMPANG
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		SEGUNDO APELLIDO	
1310280548		CASTRO	

G. EVALUACIÓN DE LA REFERENCIA / DERIVACIÓN			
REFERENCIA JUSTIFICADA	SI	NO	REFERENCIA INVERSA JUSTIFICADA
CONTRAREFERENCIA			REFERENCIA INVERSA

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO QUE CONTRAREFIERE O REALIZA LA REFERENCIA INVERSA					
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	TIPOLOGÍA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA	NÚMERO DE ARCHIVO

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL CUAL SE CONTRAREFIERE O SE REALIZA REFERENCIA INVERSA			
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	DISTRITO	FECHA (aaaa-mm-dd)

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO	

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS	

E. TRATAMIENTOS Y PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS REALIZADOS	

F. DIAGNÓSTICO		PRE-REFERENCIA	DEF-REFERENCIA	CIE	PRE	DEF	CIE	PRE	DEF
1.							4.		
2.							5.		
3.							6.		

G. TRATAMIENTO RECOMENDADO A SEGUIR EN ESTABLECIMIENTO DE SALUD AL QUE SE CONTRAREFIERE	

H. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE			
FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		SEGUNDO APELLIDO	

RED PÚBLICA INTEGRAL DE SALUD



CONSULTA DE COBERTURA DE SALUD

ZAMBRANO ZAMBRANO ROSA MERCEDES

Número de documento de Identificación: 2200060792

ISS, ISSFA, ISSPOL

Fecha de Cobertura de Seguro de Salud: 17 junio 2025

Seguro	Tipo de seguro		Mensaje	Registro de Cobertura de Atención de Salud	
	tipo de afiliación	no definida		afiliado no se encuentra activo en ninguna empresa	no registra cobertura
ISSFA	no registra cobertura	no registra cobertura	cedula o pasaporte no registrado	no registra cobertura	no registra cobertura
ISSPOL	no registra cobertura, ciudadano no encontrado		no	no registra cobertura	no registra cobertura

* La información Histórica reflejada corresponde a datos desde Junio 2010

RED PRIVADA COMPLEMENTARIA

RUC	Nombre del Financiador	Identificación del Beneficiario	Nombres del Beneficiario	Apellidos del Beneficiario
1792935415001	PROASSISLIFE SA	2200060792	ROSA MERCEDES	ZAMBRANO ZAMBRANO

CÉDULA DE
IDENTIDAD

REPÚBLICA DEL ECUADOR

DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL, IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN
CONDICIÓN CIUDADANÍA



APELLIDOS

ZAMBRANO

NOMBRES

ROSA MERCEDES

NACIONALIDAD

ECUATORIANA

FECHA DE NACIMIENTO

16 SEP 1984

LUGAR DE NACIMIENTO

ESMERALDAS GUAYAS

ROSA ZARATE

FIRMA DEL TITULAR

840916

SEXO

MUJER

Nº. DOCUMENTO

099723002

FECHA DE VENCIMIENTO

08 NOV 2034

NATCAN

484141

NLA2200060792

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE

ZAMBRANO TRIVIÑO GUERIDO MAXIMILIANO

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE

ZAMBRANO RODRIGUEZ GLORIA BENITA

ESTADO CIVIL

SOLTERO

CÓDIGO DACTILAR

E13332242

TPO SANGRE O-

DONANTE

No donante

LUGAR Y FECHA DE EMISIÓN

SAN MIGUEL DE LOS BANCOS 08 NOV 2008

DIRECTOR GENERAL



I<ECU0997230026<<<<<2200060792
8409160F3411089ECU<NO<DONANTE9
ZAMBRANO<ZAMBRANO<<ROSA<MERCED