

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
HIDALGO	ZAMBRANO	ANGELA YOLANDA DEL CARMEN ANGELA	31	07	1950	75 años, 4 meses, 16 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1301553911	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	AV QUITO y	098-122-7485 / (05)-234-6416
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	1301553911	CHONE	CENTRO DE SALUD TIPO C-MATERNO INFANTIL Y EMERGENCIA	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Otorrinolaringología	2025	12	17
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 VERTIGO DE DOS MESES, ES HTA NO DIABETICA, ELLA TOMA PARA LA PRESION LOSARTAN DE 50 MG, YA A ESTADO CON TTO NEUROLOGICO, SE LLENA DE GASES NO HA TOMADO NADA Y SE LE ENVIA H PILORI EN HECES, AHORA HIGADO GRASO Y PANCREAS CON GRASA HACE 2 MESES... APP DE PARALISIS FACIAL HACE 15 AÑOS CON SECUELAS... SIN TTO ACTUAL... AQ SIN VESICULA, AHORA YA TIENE ECOGRAFIA Y TIENE ARENILLAS EN AM,BOS RIÑONES, TIENE UNA TUMEFACCION RUGOROSA Y CALIENTE EN EXTREMIDAD INFERIOR IZQUIERDA LA CUAQL ES COMPÁTIBLE POR ECOGRAFIA MIOSITIS MAS PROMBOSIS VENOSA PARCIAL QUE SERA CAUSA DEL DOLOR PERO AHORA A MEJORADO... SEW ENVIA A OTORRINONARINGOLOGIA PORQUE SEGUE CON EL VERTIGO A PESAR DEL TRATAMIENTO...

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

SANGRE: COMPONENTES SANGUINEOS: Glucosa 93.0 mg/dL 70 - 110 Colesterol 221.1 mg/dL 0 - 200 Triglicéridos 220.0 mg/dL 0 - 150

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
VERTIGO PAROXISTICO BENIGNO	H811		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-12-17	09:03	Medicina Familiar Y Comunitaria	LEONARDO FABIAN ARTEAGA TAIPE	L42 F40 N119	 Firmado electrónicamente por: LEONARDO FABIAN ARTEAGA TAIPE Validar únicamente con FirmaEC

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

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-12-17	09:03	Medicina Familiar Y Comunitaria	LEONARDO FABIAN ARTEAGA TAIPE	L42 F40 N119	