

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

| Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombres         | Fecha de Nacimiento |     |      | Edad                      | Sexo    |
|------------------|------------------|-----------------|---------------------|-----|------|---------------------------|---------|
| CEDEÑO           | ZAMBRANO         | VICENTE ANTONIO | 22                  | 07  | 1960 | 64 años, 5 meses, 18 días | Hombre  |
|                  |                  |                 | día                 | mes | año  | a-m-d                     | 1=H 2=M |

| Nacionalidad    | País           | Identificación    | Lugar de residencia |               |               | Dirección                    | No Telefónico                |
|-----------------|----------------|-------------------|---------------------|---------------|---------------|------------------------------|------------------------------|
| ECUATORIANO/A   | ECUADOR        | 1303328973        | MANABI              | FLAVIO ALFARO | FLAVIO ALFARO | SN y SN                      | 999-999-9999 / (00)-000-0000 |
| 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                 | 1303328973      | FLAVIO ALFARO            | CENTRO DE SALUD TIPO B | 13D07 / ZONA 4 |

| Refiere o Deriva a: |                                          |  |                  |              | Fecha |     |     |
|---------------------|------------------------------------------|--|------------------|--------------|-------|-----|-----|
| MSP                 | HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA |  | Consulta externa | Neurología   | 2025  | 01  | 09  |
| Entidad del Sistema | Establecimiento de salud                 |  | Servicio         | Especialidad | día   | mes | año |

2. Motivo de la referencia o derivación:

|                                      |                                     |                                   |                          |
|--------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------|
| Limitada capacidad<br>resolutiva     | <input type="checkbox"/>            | Saturación capacidad<br>instalada | <input type="checkbox"/> |
| Ausencia temporal del<br>profesional | <input type="checkbox"/>            | Otros/especifique:                | <input type="checkbox"/> |
| Falta de profesional                 | <input checked="" type="checkbox"/> |                                   |                          |

3. Resumen del cuadro clínico

APP: HTA (APIXABAN 2.5MG BID, ATORVASTATINA 80MG QD, BISOPROLOL 2.5 MG QD) DM II (INSULINA NPH 20 UI, 10 UI) AQX: RTU AA: PARACETAMOL INTRAVENOSO. POR REQUERIMIENTO DE ESPOSA SE VISITA EN SU DOMICILIO PACIENTE MASCULINO DE 64 AÑOS DE EDAD POSTERIOR A EVENTO CEREBROVASCULAR EL CUAL DATA DEL VIERNES 3 DE ENERO DEL 2025 QUE INICIA CON CEFALEA, MAREOS, FALTA DE EQUILIBRIO POR LO QUE ACUDEN A MEDICO PARTICULAR EL CUAL REALIZA EXAMENES DE LABORATORIO EN PARAMETROS NORMALES. DIA POSTERIOR SE REAGUDIZA SINTOMATOLOGIA AGREGANDO NAUSEAS Y VOMITOS POR LO QUE LO TRASLADAN A HOSPITAL BASICO NAPOLEON DAVILAN EN DONDE LLEGA DEBILITADO E INCONSCIENTE EN DONDE LE REALIZAN PRUEBAS DE LABORATORIO CON PARAMETROS ALTERADOS POR LO QUE LO INTERNAN POR 3 DIAS, MODIFICANDO ESQUEMA ANTIHIPERTENSIVO Y ANTIDIABETICO. AL MOMENTO PACIENTE CON HEMIPLEJIA IZQUIERDA, DEAMBULA CON AYUDA, ORIENTADO EN TIEMPO Y ESPACIO, NIEGA ACTUALMENTE CEFALEA, MAREOS. CUENTA CON TURNO PARA RESONANCIA MAGNETICA, ACTUALEMENTE AMERITA SEGUIMIENTO POR NEUROLOGIA Y CARDIOLOGIA, SE LEVANTA REFERENCIA PARA SEGUIMIENTO POR ESPECIALIDAD.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

QUIMICA: GLUCOSA 390 UREA 48 CREATININA 1.04 SANGRE: COMPONENTES SANGUINEOS: HB 15.8 HEMATOCRITO 47.8 PLT 347

5. Diagnóstico

| Diagnóstico                 | CIE-10 | PRE | DEF |
|-----------------------------|--------|-----|-----|
| HEMIPLEJIA, NO ESPECIFICADA | G819   |     | X   |

| FECHA      | HORA  | ESPECIALIDAD   | NOMBRE DEL PROFESIONAL         | CÓDIGO     | FIRMA |
|------------|-------|----------------|--------------------------------|------------|-------|
| 2025-01-09 | 15:50 | Medicina Rural | DIANA BELEN SOLEDISPA POSLIGUA | 1727276535 |       |

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 |
|------------|-------|----------------|--------------------------------|------------|-------|
| 2025-01-09 | 15:50 | Medicina Rural | DIANA BELEN SOLEDISPA POSLIGUA | 1727276535 |       |

