

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
PINCAY	MAZAMBA	ROSA MARGARITA	24	10	1963	61 años, 3 meses, 13 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1303461295	MANABI	CHONE	SANTA RITA	CAMILO GILER y	098-261-6630 / (99)-999-9999
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	1303461295	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	2025	02	06
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 femenina de 61 años de edad. APP DM2 MÁS HTA. Acude a control medico de su diabetes con insulina nph 20 ui am Y 7 UPM metformina 500 mg cada día. Al día de hoy acude por revision de exámenes de laboratorio mas parálisis facial del lado izquierdo. al interrogatorio refiere parálisis facial del lado izquierdo desde hace una semana. al examen físico se evidencia laxitud de mitad izquierda de la cara, mas perdida de la capacidad para sonreír, mover los labios, mover los musculos de la mejilla del lado izquierdo.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

QUIMICA: GLUCOSA 207 HBA1C 7.9 UREA 0.53 CREATININA 1.10 ACIDO URICO 5.5 COLESTEROL 312 HDL COLESTEROL 56 LDLCOLESTEROL 148 TRIGLICERIDOS 258 SANGRE: COMPONENTES SANGUINEOS: HEMOGLOBINA 13.3 HEMATIES 4320.000 HEMATOCRITO 40 VCM 93 HCM 31 CHCM 33.3 PLAQUETAS 297.000 UROANALISIS: CANTIDAD 90 COLOR AMARILLO TRANSPARENCIA LIMPIDO REACCION PH 8 DENSIDAD 1010 SANGRE NO BILIRRUBINA NO PROTEINAS NO NITRITOS NEGATIVO CETONAS NO GLUCOSA POS TIVO HEMATIES NEGATIVO LEUCOCITOS 2-3 CELULAS EPITELIALES POSITIVO CILINDROS NO CRISTALES FOSFATOS AMORFOS + BACTERIAS NO

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
PARALISIS DE BELL	G510	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-02-06	08:19	Medicina Rural	JOHNNY ISAIAS JACOME MONCAYO	0927252106	

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
2025-02-06	08:19	Medicina Rural	JOHNNY ISAIAS JACOME MONCAYO	0927252106	

