

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
RENDON	MACIAS	RAMONA ROSALIA	26	04	1952	73 años, 11 meses, 28 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1307171239	MANABI	BOLIVAR	CALCETA	MOCOCHAL y	0968063742 /
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	1307171239	SAN BARTOLO	CENTRO DE SALUD TIPO A		13D06 / ZONA 4		

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Neurología	2026	04	23
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

MUJER DE 73 AÑOS CON APP DE HTA MAL CONTROLADA CON APP DE SECUELA DE ECV HACE UN AÑO, APQ CESAREA SEGMENTARIA #2 SALPINGECTOMIA BILATERAL, HERNIORRAFIA APF; DESCONOCE ,ALERGIA NIEGA, DURANTE LA VISITA A DOMICILIO SE ENCUENTRA EN DECUBITO SUPINO FAMILIARES REFIERES QUE HACE 4 MESES PRESENTO NUEVO ECV CON MANIFESTACIONES CLINICAS CARACTERIZADA POR HEMIPLEJIA DERECHA, DISARTRIA, DEMENCIA, TRASTORNO DEL SUEÑO, CON TRATAMIENTO ACTUAL LOSARTAN 50MG VO QD AM NIMODIPINO 40MG12 GOTAS VO AM CITICOLINA 10MG 1CC VO QD AM FUROSEMIDA 40MG VO QD AM PACIENTE CON RELAJACION DE ESFINTERES CON USO DE PAÑAL CONTINUO CON AYUDA TOTAL PARA LAS ACTIVIDADES BASICAS DE LA VIDA PARA LA DEMABULACION CON NECESIDAD DE AYUDA DE TERCEROS. AL EXAMEN FISICO; CABEZA NORMOCEFALICA TORAX CSPS CLAROS Y VENTILADOS ABOMEN SUAVE NO DOLOROSO, EXTREMIDADES; PERDIDA DE LA FUERZA MOTORA EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES. HOY DESORIENTADA EN TIEMPO Y ESPACIO NO COLABORA CON INTERROGATORIO

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

PLAN FARMACOLOGICO ACTUAL LOSARTAN 100MG VO QD AM AMLODIPINO 5MG VO QD PM ASS 100MG VO QD AM NIMODIPINO 40MG12 GOTAS VO AM CITICOLINA 10MG 1CC VO QD AM QUETIAPINA 50MG VO QD HS FUROSEMIDA 40MG VO QD AM (DESCONTINUADO

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
SECUELAS DE ACCIDENTE VASCULAR ENCEFALICO, NO ESPECIFICADO COMO HEMORRAGICO O ISQUEMICO	I694		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-04-23	13:46	Medicina Familiar Y Comunitaria	STALIN GABRIEL INTRIAGO ZAMBRANO	1310605587	

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
2026-04-23	13:46	Medicina Familiar Y Comunitaria	STALIN GABRIEL INTRIAGO ZAMBRANO	1310605587	