

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
BASURTO	ZAMBRANO	MARIA ISABEL	18	08	1970	55 años, 8 meses, 18 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1307172278	MANABI	BOLIVAR	CALCETA	ECUADOR y	098-984-0305 /
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	1307172278	HOSPITAL BASICO DE CALCETA - ANIBAL GONZALES ALAVA	HOSPITAL BASICO	13D06 / ZONA 4		

Refiere o Deriva a:				Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Neurologia	2026	05	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 DE 55 AÑOS , 8 MESES DE EDAD CRONOLÓGICA LLEGA A CONSULTA CON NIETA ANTECEDENTES PERSONALES: HIPERTENSION ARTERIAL MAL CONTROLADA , HIPOTIROIDISMO EN TTO , OBESIDAD TIPO II . REFIERE CUADRO CLÍNICO DE AMNESIA 6 MESES DE EVOLUCIÓN , CUADRO SE CARACTERIZA DE PERDIDA DE LA MEMORIA DE PRESENTACIÓN ESPORÁDICA CON DURACIÓN DE MINUTOS, REFIERE QUE SE CARACTERIZA POR DESCONOCIMIENTO DE LUGARES, DONDE ESTA, O DE LAS PERSONAS QUE LA RODEAN Y DESATENCIÓN DEL DIALOGO QUE ESTA ESTABLECIENDO O OLVIDAR A QUE LUGAR SE DIRIGÍA REFIERE QUE HACE 15 DÍAS PRESENTO 2 EVENTO CON DURACIÓN DE 40 MINUTOS ACOMPAÑADO DE CEFALEA DE MEDIANA INTENSIDAD, EN CONSULTA SE TORNA COHERENTE , EN TIEMPO ESPACIO Y PERSONA, REFIERE CUANDO NO DUERME BIEN LE DAN MAS LAS CRISIS DE OLVIDO.PACIENTE VIVE SOLA HACE HACE 7 AÑOS ,PASA SOLA, HACE 29 AÑOS INDICA TUBO TT EN EL INS TITUTO NEUROCIENCIA

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

CEFALEA VASCULAR

Diagnóstico

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL
2026-05-06	11:11	Medicina Interna	MARCO ANTONIO AZUA CEDEÑO

Diagnóstico	CIE-10
AMNESIA DISOCIATIVA	F440

PRE

DEF

X

CÓDIGO

1311550667

Dr. Marco Antonio Azua Cedeño
Especialista de Primer Grado
En Medicina Interna
C. U. 1311550667

III. CONTRAREFERENCIA ☐ REFERENCIA INVERSA ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His. Clínica 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 clínico

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
2026-05-06	11:11	Medicina Interna	MARCO ANTONIO AZUA CEDEÑO

CÓDIGO

1311550667

Dr. Marco Antonio Azua Cedeño
Especialista de Primer Grado
En Medicina Interna
C. U. 1311550667