

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ALCIVAR	ZAMBRANO	ANGEL JUVENAL	30	04	1974	52 años, 1 meses, 11 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1307913333	MANABI	FLAVIO ALFARO	FLAVIO ALFARO	AV LUIS NAVEDA y	099-079-8991 /
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	1307913333	HOSPITAL BASICO SAN ANDRES - FLAVIO ALFARO	HOSPITAL BASICO	13D07 / ZONA 4		

Refiere o Deriva a:				Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Neurología	2026	06	10
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 MASCULINO DE 52 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL CON TRATAMIENTO DE LOSARTAN 100MG, CLORTALIDONA 25MG - EPILEPSIA DESDE HACE 12 AÑOS CON TRATAMIENTO DE CARBAMAZEPINA 400MG DOS VECES AL DIA , ACOMPAÑADA DE LA ESPOSA QUIEN REFIERE QUE PRESENTO CRISIS CONVULSIVA TONICA CLONICA HACE TRES DÍAS

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

OTROS ANALISIS: RM DE CEREBRO SIMPLE + CONTRASTE SE OBSERVA IMAGEN SUGERENTE A TUMORACIÓN CEREBRAL FRONTAL DERECHA

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
LESION QUE OCUPA EL ESPACIO INTRACRANEAL	R900		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-06-10	14:43	Medicina Interna	JUAN FRANCISCO CEDEÑO FLORES	1006-03-441496	

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
2026-06-10	14:43	Medicina Interna	JUAN FRANCISCO CEDEÑO FLORES	1006-03-441496	

