

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
CEVALLOS	RENDON	EIRA ERMITA	22	10	1974	51 años, 6 meses, 29 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1308077062	MANABI	TOSAGUA	TOSAGUA	AV ELOY ALFARO y AV SANTA LUCIA	095-914-9019 /
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	1308077062	CENTRO DE SALUD TIPO C DR. ARNALDO CALDERON COELLO	CENTRO DE SALUD TIPO C-MATERNO INFANTIL Y EMERGENCIA	13D12 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:				Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Neurología	2026	05	21
Entidad del Sistema	Establecimiento de salud	Servicio	Especialidad	día	mes	año

2. Motivo de la referencia o derivación:

Limitada capacidad resolutive	☒	Saturación capacidad instalada	☐
Ausencia temporal del profesional	☐	Otros/especifique:	☐
Falta de profesional	☐		

3. Resumen del cuadro clinico

PACIENTE QUE ACUDE PARA CONTROL Y SEGUIMIENTO, APP DE OBESIDAD, MIGRAÑA CON TTO CON TOPIRAMATO 25mg UNA TABLETA 8pm, NIMPAS (IBUPROFENO/CAFEINA 200/30mg) UNA TABLETA CADA 12 HORAS SI HAY CRISIS, ESCITALOPRAM 10mg UNA TABLETA 9pm POR 10 DÍAS, MANTIENE CEFALEA DE LADO HEMICRANEANO DERECHO, ACOMPAÑADO DE NAUSEAS Y VÓMITOS, FOTOFOBIA Y ECOFOBIA, STRES FAMILIAR, RIESGO CV A 10 AÑOS: 3% (BAJO). PUNTUACIÓN FINDRISK: 10 (LEVEMENTE). SE ENVÍA A SU SERVICIO PARA VALORACIÓN SUBSECUENTE. *** 0959149019 - 0960404199 ***

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

SANGRE: COMPONENTES SANGUINEOS: Hb: 14.38 mg/dl, Hcto: 43%, Hematíes: 4.680 x10¹²/L, Plaquetas: 291 mmc, Leucocitos: 7100 mmc. (Lin 35, Seg 62, Mon 0, Eos 3, Bas 0), COPROLOGICO: COPROANALISIS: A. Histolytica +. Sangre oculta: Positivo. GLUCOSA: Glicemia: 73 mg/dl, Creatinina: 0.96 mg/dl, Ac Úrico 5.4 mg/dl, Urea 0.37 mg/l; Colesterol 284 mg/dl, TAG: 416 mg/dl, TGO: 23 U/L, TGP: 29 U/L. EMO (UROANALISIS DE RUTINA): UROANALISIS: PROTEÍNA: Negativo, GLUCOSA: Negativo. Leu 1-3 xc/; Ert: 0-1xc/; Cel Epit: algunas; MOCO: escasas.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
MIGRAÑA, NO ESPECIFICADA	G439		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-05-21	11:22	Medicina Familiar Y Comunitaria	JUAN JOSE ZAMBRANO PINCAY	93	

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
2026-05-21	11:22	Medicina Familiar Y Comunitaria	JUAN JOSE ZAMBRANO PINCAY	93	

