

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
CEDEÑO	BAZURTO	MARIA ARACELY	09	06	1980	44 años, 9 meses, 22 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1311357949	MANABI	CHONE	RICAUORTE	LOS LIBERALES y	/ (00)-000-0000
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	1311357949	SESME	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Neurología		2025	03	31
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 44 AÑOS DE EDAD QUE ACUDE AL CENTRO DE SALUD PARA REFERENCIA CON NEUROLOGIA, ELLA COMENTA QUE TENIA SEGUIMIENTO CON NEUROLOGIA PERO SE PERDIO POR PANDEMIA, TIENE CEFALEA CRONICA, EL CUAL ESTABA SIENDO CONTROLADO EN EL HOSPITAL NAPOLEON DAVILA, TOMA IBUPROFENO DE 800 MG PERO NO CEDE LA CEFALEA, COMENTA HABERSE REALIZADO UNA RESONANCIA MAGNETICA(NO LA TRAE) LA CUAL COMENTA TENIA HEMORRAGIA SUBARANOCIDEA. AL MOMENTO SE COLOCA KETOROLOCA IV, SE COMIENZA TRAMITES PARA REFERENCIA HACIA NEUROLOGIA.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

PACIENTE 44 AÑOS DE EDAD QUE ACUDE AL CENTRO DE SALUD PARA REFERENCIA CON NEUROLOGIA, ELLA COMENTA QUE TENIA SEGUIMIENTO CON NEUROLOGIA PERO SE PERDIO POR PANDEMIA, TIENE CEFALEA CRONICA, EL CUAL ESTABA SIENDO CONTROLADO EN EL HOSPITAL NAPOLEON DAVILA, TOMA IBUPROFENO DE 800 MG PERO NO CEDE LA CEFALEA, COMENTA HABERSE REALIZADO UNA RESONANCIA MAGNETICA(NO LA TRAE) LA CUAL COMENTA TENIA HEMORRAGIA SUBARANOCIDEA. AL MOMENTO SE COLOCA KETOROLOCA IV, SE COMIENZA TRAMITES PARA REFERENCIA HACIA NEUROLOGIA.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
SINDROME DE CEFALEA EN RACIMOS	G440		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-03-31	10:00	Medicina Rural	BRYAM JOSUE CANTOS ALCIVAR	1316378957	

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 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	CÓDIGO	FIRMA
2025-03-31	10:00	Medicina Rural	BRYAM JOSUE CANTOS ALCIVAR	1316378957	

