

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ZAMBRANO	MARTINEZ	LILIANA CECIBEL	28	07	1983	41 años, 4 meses, 15 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1311652687	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	AVDA SIXTO DURAN BALLEEN y	098-222-6150 /
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	1311652687	CHONE	CENTRO DE SALUD TIPO C-MATerno INFANTIL Y EMERGENCIA	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:				Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL DE CHONE	Consulta externa	Neurología	2024	12	13
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

control de resultados de laboratorio; al momento se detecta persistencia de hiper-colesterolemia y anemia crónica; refiere que en noviembre del año 2018 tuvo una cirugía de exeresis de tumor de hipófisis del cual al momento post quirúrgico no ha realizado controles por servicio de neurología por motivo que refiere que en ese entonces tenía seguro social y al momento no ha realizado re evaluaciones del mismo.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

QUIMICA: acido úrico 2.9 ///BIOQUÍMICA SANGUÍNEA EXAMEN RESULTADO UNIDADES REFERENCIA COLESTEROL TOTAL * 237.00 mg / dL [0 - 200] TRIGLICERIDOS 139.00 mg / dL [0 - 150] VALIDADO POR: LCDA. SONIA ALAVA 11/12/2024 09:28 SANGRE: COMPONENTES SANGUINEOS: leucocitos 7340, hematies 3970000, hb 10.0 hto 33.5 plaquetasv 440000 INMUNOHISTOQUIMICA: SEROLOGÍA EXAMEN RESULTADO UNIDADES REFERENCIA ASTO SEMICUANTITATIVO 90.00 [0 - 200] VALIDADO POR: LCDA. SONIA ALAVA 11/12/2024 08:53

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DE LA GLANDULA HIPOFISIS	D443		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2024-12-13	09:24	Medicina General	JUAN PABLO MACIAS FERNANDEZ	1309502043	

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
2024-12-13	09:24	Medicina General	JUAN PABLO MACIAS FERNANDEZ	1309502043	

