

DIRECCION DISTRITAL 13D12 ROCAFUERTE-TOSAGUA

FORMULARIO DE REFERENCIA, DERIVACIÓN, CONTRAREFERENCIA Y REFERENCIA INVERSA

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRES			Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
LOOR		VELASQUEZ		MARIA JOSE			24	08	1986	39	F
							día	MES	año	años	
Nacionalidad	País	Cédula de Ciudadanía o Pasaporte	Lugar de Residencia Actual			Dirección Domicilio			N° Telefónico		
ECUATORIANA	ECUADOR	1311731333	30	50	15	CDLA SAN CRISTOBAL			0985753859		
Ver Instructivo	Describir País	documento de identidad	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria			Convencional/Celular		

II. REFERENCIA: 1 ☒ DERIVACION: 2 ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	Historia Clínica N°	Establecimiento de Salud			Distrito / Area		
MSP	1311731333	C.S.DR. ARNALDO CALDERON COELLO			13D12		
Refiere o Deriva a:						Fecha	
MSP	HOSPITAL GENERAL CHONE	CE	NEUROLOGIA	28	05	2026	
Entidad del sistema	Establecimiento de Salud	Servicio	Especialidad	día	mes	año	

2. Motivo de la Referencia o Derivación:

Limitada capacidad resolutive	1	☒	Saturación de Capacidad Instalada	4	☐
Ausencia Temporal del Profesional	2	☐	Otros / Especifique	5	☐
Falta de Profesional	3	☐			

3. Resumen del Cuadro Clínico

PACIENTE FEMENINA ACUDE A CONSULTA POR SUS PROPIOS MEDIOS REFIRIENDO CUADRO CLINICO DE LARGA EVOLUCION CARACTERIZADO POR DOLOR DE CABEZA DE GRAN INTENSIDAD QUE HAN IDO AUMENTANDO EN FRECUENCIA, ADEMAS REFIERE MAREOS Y PERDIDA DEL EQUILIBRIO EN OCACIONES. HA SIDO TRATADA PERO MEDICACION SOLO LE CALMA POR UN MOMENTO. A SU LLEGADA PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, NO SIGNOS DE FOCALIZACION NEUROLOGICA. SIGNOS VITALES NORMALES. TA:128/75 FC:90LXP SPO2: 98%

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

HGB: 14,1 g/dl- HCT: 42,3% PLT: 232 UL- GLUCOSA: 77 mg/dl- TRIGLICERIDOS: 175,4 mg/dl

5. Diagnóstico

	CIE-10	PRE	DEF
1 MIGRAÑA, NO ESPECIFICADA	G439		X
2			
3			

Nombre del Profesional DRA. VANESSA CEDEÑO Código MSP 1312320516 rm

III. CONTRAREFERENCIA: 3 ☐ :REFERENCIA INVERSA 4 ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	Historia Clínica N°	Establecimiento de Salud	Tipo	Especialidad del Servicio			
MSP		CS. TOSAGUA	C	MEDICINA GENERAL			
Contrarefiere o Referencia Inversa a:					Fecha		
MSP							
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. Tratamientos y procedimientos terapéuticos realizados

5. Diagnóstico de la Contrareferencia o Referencia Inversa

	CIE-10	PRE	DEF
1			
2			

6. Tratamiento recomendado a seguir en Establecimiento de Salud de menor nivel de complejidad

Nombre del Profesional Código MSP rm

]

]