

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
MOREIRA	VERA	MARIA ELIZABETH	10	11	1984	40 años, 8 meses, 19 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1311828469	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	BY PASS y CDLA LAS MARIAS	096-838-0323 / (99)-999-9999
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	1311828469	SANTA MARTHA	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Neurología	2025	07	29
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 femenina de 40 años con antecedente de accidente de tránsito hace 7 meses, en el cual presentó contusión craneal. Desde entonces refiere episodios recurrentes de cefalea hemicraneal izquierda acompañada de dolor ocular, lagrimeo y zumbido ipsilateral, como aura refiere presentar dolor ocular y náuseas. El dolor es de aparición progresiva desde el traumatismo, de intensidad moderada a severa, con frecuencia variable 2-3 veces la semana, que duran 1h cada episodio, sin alivio completo con analgésicos comunes como paracetamol, ibuprofeno, buprenexmiga, tiene que acercarse a emergencia para recibir analgesia iv.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

Al examen físico, paciente consciente, orientada, con signos vitales dentro de rangos normales. Presenta dolor a la palpación en región temporo-orbitaria izquierda; se evidencia lagrimeo ocular izquierdo y refiere zumbido en el mismo lado. Pupilas isocóricas y reactivas, sin ptosis ni alteraciones oculares visibles. Fuerza, sensibilidad, coordinación y marcha conservadas; sin signos meníngeos ni alteraciones neurológicas focales.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
MIGRAÑA CON AURA [MIGRAÑA CLASICA]	G431		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-07-29	10:12	Medicina Rural	DANA MILENA MOREIRA VELASQUEZ	1350190912	

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

