

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
BRAVO	PINARGOTE	MIRIAN MONSERRATE	06	02	1983	43 años, 6 meses, 0 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1311909202	MANABI	BOLIVAR	CALCETA	SN y	099-845-2375 /
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	1311909202	INES MORENO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D06 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL DE CHONE	Consulta externa	Neurología	2026	08	06	
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 QUE VIENE A LA CONSULTA POR PRESENTAR CEFALEAS CONSTANTES DE DIOSTINTA INTENSIDAD QUE NO MEJORAN,

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

SE REALIZA TAC DE CEREBRO CON INFORME: SE EVIDENCIA ADECUADA DIFERENCIACION ENTRE LA SUSTANCIA GRIS Y BLANCA, LINEA MEDIA CENTRAL, ARACNOIDOCELE SELAR GRADO 2, SISTEMA VENTRICULAR NORMAL, CALCIFICACIONES FISIOLÓGICAS, EN PLEXOS COROIDEOS DE AMBOS VENTRICULOS LATERALES Y DE GLANDULA PINEAL, ESPACIOS SUBARACNOIDEOS CON SURCOS CORTICALES DE ACUERDO A LA EDAD DEL PACIENTE, SENOS PARANASALES NORMALES. CONCLUSIONES: ARACNOIDOCELE SELAR GRADO 2, Y CALCIFICACIONES FISIOLÓGICAS EN LOS PLEXOS COROIDEOS Y DE LA GLÁNDULA PINEAL. OBSERVO: DISMINUCIÓN DE LOS SURCOS CEREBRALES CON ACENTUACIÓN LOBULO TEMPORAL, DE HIPODENSIDAD AUMENTADA EN CISURAS, EVIDENCIO ARACNOIDOCELE DE DISPOSICIÓN CAUDAL INFRATENTORIAL, PLEXOS COROIDEOS Y GLANDULA PINEAL CON CALCIFICACIONES.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
HIPERTENSION INTRACRANEAL BENIGNA	G932		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-08-06	12:08	Medicina Familiar Y Comunitaria	DORIS GISSELA MEZA MENENDEZ	1312542051	

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
2026-08-06	12:08	Medicina Familiar Y Comunitaria	DORIS GISSELA MEZA MENENDEZ	1312542051	

