

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ALCIVAR	ROSADO	KENYA BRIZEIDA	21	04	1987	37 años, 6 meses, 26 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1312021619	MANABI	CHONE	SAN ANTONIO	POTRERILLO y	099-657-5432 / (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	1312021619	SAN ANTONIO	CENTRO DE SALUD TIPO A		13D07 / ZONA 4		

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Neurología		2024	11	16
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 DE 37 AÑOS DE EDAD. APP MIGRAÑA. ACUDE A ESTA UNIDAD DE SALUD PARA REVISION DE EXAMENES DE LABORATORIO. AL MOMENTO PACIENTE ORIENTADO EN TEIMPO Y ESPACIO, COLABORA CON EL INTERROGATORIO. AFEBRIL, REFIERE CUADRO CLINICO DE VARIOS AÑOS DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR CEFALEA DE MODERADA A GRAN INTENSIDAD, DE INICIO BRUSCO, QUE SE ACOMPAÑA DE FOTOFOBIA, NAUSEAS QUE LLEGAN AL VOMITO. Y NO CEDE AL USO DE ANALGESICOS CONVENCIONALES. EN SEGUIMIENTO CON MEDICO ESPECIALISTA DE LA PROVINCIA DE STO DGO. TLF 0996575432// 0986315536

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

INMUNOLOGIA: TSH 2,65, T3 96, T4 6,53 QUIMICA: SODIO 141, POTASIO 3,9, CLORO 102, CALCIO 1,03, GLUCOSA 99,21, UREA 20,8, CREATININA 0,8, ACIDO URICO 3,95, COLESTEROL 185, TRIGLICERIDOS 263, TGO 20, TGP 18,66, GGT 34,02 SANGRE: COMPONENTES SANGUINEOS: HEMOGLOBINA 13,1, HEMATOCRITO 37,1, LEUCOCITOS 6.02, NEUTROFILOS 58%, LINFOCITOS 31%, PLAQUETAS 286
--

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
MIGRAÑA COMPLICADA	G433	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2024-11-15	16:10	Medicina Rural	EVELYN ALEJANDRA VERDUGA MENENDEZ	2350364754	

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
2024-11-15	16:10	Medicina Rural	EVELYN ALEJANDRA VERDUGA MENENDEZ	2350364754	

