

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ZAMBRANO	SOLIS	MARIUXY ELIZABETH	19	10	1989	35 años, 10 meses, 29 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1313820662	MANABI	CHONE	SAN ANTONIO	EL CERRO DE SAN ANTONIO y	099-836-3596 /
Ver instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Convencional/Celular

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Distrito/Area
MSP	1313820662	SAN ANTONIO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Neurología		2025	09	18
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 ☐

PACIENTE, CON CIFRAS TENSIONALES ELEVADAS PREVIAS A ACUDIR AL ESTABLECIMIENTO, PACIENTE CON DESVIACION DE COMISURA LABIA, PTOSIS PARPEBRAL, PERDIDA DE SENSIBILIDAD DERECHO EN CARA Y MIEMBRO SUPERIOR, LEVE DISARTRIA, MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON SENSACION DE HORMIGUEO,M. SUP DANIELS 4/5. MIEMBRO INFERIOR DANIELS 5/5. FAST: F(ASIMETRIA FACIAL +) A: (DANIELS 4/5 , SIGNO BARRE NEGATIVO). S (LEVE DISRTRIA), T(DESDE EL DOMINGO)

3. Resumen del cuadro clínico

PACIENTE DE 35 AÑOS ACUDE POR DEMANDA DE EMERGENCIA POR PRESENTAR CUADRO CLINICO DE UN DOS DIAS DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR DESVIACION DE COMISURA LABIAL IZQUIERDA, SENSACION DE HORMIGUEO EN EXTREMIDAD SUPERIOR DERECHA, RECIBE ATENCIÓN MEDICA EL LUNES POR MEDICO PARTICULAR QUIEN ENVIA TIAMINA CLORHIDRATO 100 MG, PIRIDOXINA CLORHIDRATO 100 MG Y CIANOCOBALAMINA 10 MG (NEUROBION IM) + ASPPIRINA 100 MG TOMANDO EN HORAS DE LA MAÑANA. EL DÍA POSTERIOR A INICIO DE SIGNOS Y SINTOMAS SE TOMA LA TENSION ARTERIAR Y REFIERE 150 TAS, EL DIA DE AYER 153 MMHG TAS, Y ACTUALMENTE 130/90 MMG DE TA AL MOMENTO DE LA CONSULTA, HORMIGUEO,M. SUP DANIELS 4/5. MIEMBRO INFERIOR DANIELS 5/5. FAST: ASIMETRIA FACIAL, A: DANIELS 4/5 BARRE NEGATIVO, S:LEVE DISARTRIA, T: DESDE EL DOMINGO PACIENTE ACUDE POR EMERGENCIA, EL DIA 18 DE SEPTIEMBRE, LE REFIERE QUE EN HOSPITAL DE CHONE LE SOLICITAN REFERENCIA DE NUROLOGIA PARA SU ATENCION.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

NA

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA	I679	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-09-17	08:33	Medicina Rural	LADY GEMA SAAVEDRA MUÑOZ	1314916030	

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 clínico

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
2025-09-17	08:33	Medicina Rural	LADY GEMA SAAVEDRA MUÑOZ	1314916030	