

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ZAMBRANO	MENDOZA	MARIUXI KATHERINE	13	06	2005	21 años, 0 meses, 17 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1350452122	MANABI	FLAVIO ALFARO	FLAVIO ALFARO	RANCHO QUEMADO y SN	098-945-8631 /
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	1350452122	HOSPITAL BASICO SAN ANDRES - FLAVIO ALFARO	HOSPITAL BASICO	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Neurología	2026	06	30	
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 ACUDE POR PRESENTAR CEFALEA HEMICRANEAR IZQUIERDA CON DOLOR INTENSO EN OJO DERECHA VARIOS AÑOS DE EVOLUCION PERO SE HAN INTENSIFICADOS LOS SINTOMAS EN LOS ULTIMOS MESES POR LO QUE SE REFIERE CON NEUROLOGIA

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ACIDO LACTICO: ORDEN NO. 260625031 ZAMBRANO MENDOZA MARIUXI KATHERINE Cédula: 1350452122 Fecha de nacimiento: 2005-06-13 Edad: 21 años Sexo: Femenino Fecha de ingreso: 2026-06-25 9:13AM GMT-05 Fecha de resultado: 2026-06-25 11:53AM Fecha de impresión: 2026-06-30 11:38AM Médico: DIANA JOSEFINA DURAN VARGAS Tipo atención: Consulta Externa Informe de resultados EXAMEN RESULTADO UNIDAD V. REFERENCIA HEMATOLOGÍA BIOMETRÍA HEMÁTICA Recuento de Glóbulos Rojos $4.89 \times 10^6/\mu\text{L}$ 4 - 6 Hemoglobina 10.4 g/dL 12 - 14 Hematocrito 34.4% 36 - 42 Volumen Corpuscular Medio (VCM) $70.3 \mu\text{m}^3$ 80 - 100 Hemoglobina Corpuscular Media (HCM) 21.3 pg 27 - 31 Concentración de Hb Corp. Media (CHCM) 30.2 g/dL 30 - 36 Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDW)c 17.8% 11.5 - 15.5 Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDWs) $45.4 \mu\text{m}^3$ Plaquetas $354 \times 10^3/\mu\text{L}$ 150 - 450 Plaquetocrito 0.32 % 0.1 - 0.5 Volumen Plaquetario Medio (MPV) $9.0 \mu\text{m}^3$ 7.4 - 11 Índice de Distribución Plaquetaria (PDW)c 16.0 % 10 - 18 P-LCC (PLA: Recuento celulas grandes) $81 \times 10^3/\mu\text{L}$ 44 - 140 P-LCR (PLA: Proporción celulas grandes) 23.0 % 18 - 50 Glóbulos Blancos $5.94 \times 10^3/\mu\text{L}$ 4 - 10 Linfocitos (%) 47.9% 25 - 40 Neutrófilos (%) 42.1% 55 - 65 Monocitos (%) 6.2% 2 - 10 Eosinófilos (%) 2.8% 0.5 - 5 Basófilos (%) 1.0% 0 - 2 Linfocitos (#) $2.85 \times 10^3/\mu\text{L}$ 1 - 4.4 Neutrófilos (#) $2.49 \times 10^3/\mu\text{L}$ 1.6 - 7 Monocitos (#) $0.37 \times 10^3/\mu\text{L}$ 0.3 - 1 Eosinófilos (#) $0.17 \times 10^3/\mu\text{L}$ 0 - 0.5 Basófilos (#) $0.06 \times 10^3/\mu\text{L}$ 0 - 0.2 Método: CBC-IMI Automatizado Validado por: Lcda. Danny Saldarriaga Orden No. 260625031 ZAMBRANO MENDOZA MARIUXI KATHERINE - 2026-06-25 9:13AM * Se utiliza punto (.) como separador decimal * Fechas en GMT-05 * ¿ Fuera de rango alto, ¿ Fuera de rango bajo Página 1 de 2 BIOQUÍMICA Glucosa 96.08 mg/dL 70 - 110 Urea 21.89 mg/dL 10 - 50 Creatinina 0.49 mg/dL 0.6 - 1.1 Ácido Úrico 2.97 mg/dL 2.4 - 6 Colesterol 152.11 mg/dL 0 - 200 Triglicéridos 47.21 mg/dL 0 - 150 TGO/AST 18.39 U/L 0 - 31 TGP/ALT 12.06 U/L 0 - 32 Método: Fotometría Automatizada Antiestreptolisina (ASTO) Cuantitativo 65.89 UI/ml 0 - 200 Método: Turbidimetría Automática Validado por: Lcda. Danny Saldarriaga COPROANÁLISIS COPROPARASITARIO EXAMEN DIRECTO MACROSCÓPICO Color Café Consistencia Blanda Aspecto Homógeno Restos Alimenticios No se observan Moco No se observan Sangre No se observan EXAMEN COPROPARASITARIO Quistes de Ameba Histolytica ++ Método: Microscopía Validado por: Lcda. Danny Saldarriaga SEROLOGÍA Eritrosedimentación Westergren 16.44 mm/hora 1 - 15 Método: Sedimentación Westergreen Validado por: Lcda. Danny Saldarriaga Lcdo. José Alcívar Alcívar Responsable de Laboratorio Clínico Orden No. 260625031 ZAMBRANO MENDOZA MARIUXI KATHERINE - 2026-06-25 9:13AM * Se utiliza punto (.) como separador decimal * Fechas en GMT-05 * ¿ Fuera de rango alto, ¿ Fuera de rango ba

5. Diagnóstico

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

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-06-30	11:35	Medicina Familiar Y Comunitaria	DIANA JOSEFINA DURAN VARGAS	1759076258	

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
2026-06-30	11:35	Medicina Familiar Y Comunitaria	DIANA JOSEFINA DURAN VARGAS	1759076258	