

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
MENDOZA	LOPEZ	JENNIFFER JOHANNA	05	09	1991	33 años, 4 meses, 1 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M
Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	2300147028	MANABI	CHONE	SAN ANTONIO	8 y	099-272-4225 /
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. Clínica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Distrito/Área
MSP	2300147028	SAN ANTONIO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13007 / ZONA 4
Refiere o Deriva a:				
Entidad del Sistema	Establecimiento de salud	Servicio	Especialidad	Fecha
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Neurología	2025 01 06

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

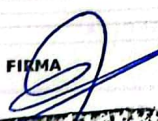
PACIENTE DE 33 AÑOS DE EDAD, SEXO MUJER ACUDE CON REFERENCIA INVERSA, CON ANTECEDENTE DE TRAUMATISMO EN LA CABEZA POR ACCIDENTE EN MOTO HACE APROXIMADAMENTE 40 DIAS, CON PERDIDA DE CONOCIMIENTO, REFIERE QUE HA LOS 8 DIAS POSTERIOR AL ACCIDENTE DE TRANSITO PRESENTA EPISODIO DE SINCOPE CON POSTERIOR MOVIMIENTOS TONICOS CLONICOS CON PREDOMINIO EN MIEMBRO SUPERIORES CON RELAJACION DE ESFINTERES, REFIERE PERMANECER CON CEFALEA HOLOCRAEANA, MAREOS, DEBILIDAD EN LAS EXTREMIDADES, PACIENTE REFIERE QUE LE REALIZARON TAC SIMPLE DE CEREBRO EL 06/12/2024 SE EVIDENCIA LESIONES HIPODENSAS BILATERALES A NIVEL FRONTO PARIETALES (HIGROMA) PACIENTE CON TRATAMIENTO DE MEDICO NEUROLOGO EL CUAL SOLICITA REFERENCIA PARA CONTINUAR CONTROLES 0987521811 - 0982567667

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

tac higroma fronto temporo-parietal bilateral

5. Diagnóstico

Diagnóstico		CIE-10	PRE	DEF
OTROS SINDROMES DE CEFALEA ESPECIFICADOS		G44B	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-01-06	10:16	Medicina General	ENI ALET LOPERA RODRIGUEZ	1305567248	

Dr. Eni Lopera Rodríguez
MÉDICO CIRUJANO
Reg. MSP. L: 34 F: 79 N° 236

III. CONTRAREFERENCIA ☐ REFERENCIA INVERSA ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His. Clínica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Servicio	Especialidad
Contrarefieri o Referencia inversa a:					
Fecha					
Entidad del Sistema	Establecimiento de salud	Tipo	Distrito/Área	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 el establecimiento de salud de menor nivel de atención y/o complejidad

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-01-06	10:16	Medicina General	ENI ALET LOPERA RODRIGUEZ	1305567248	