

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
YUCAILLA	HEREDIA	CRISTIAN ALEJANDRO	29	04	2018	6 años, 5 meses, 4 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	0962414058	MANABI	CHONE	SANTA RITA	CDLA HIDALGO y	093-908-8904 /
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	0962414058	SANTA RITA	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Fisiatría	2024	10	03
Entidad del Sistema	Establecimiento de salud		Servicio	Especialidad	día	mes	año

2. Motivo de la referencia o derivación:

Limitada capacidad resolutive	☐	Saturación capacidad instalada	☐
Ausencia temporal del profesional	☐	Otros/especifique:	☐
Falta de profesional	☒		

3. Resumen del cuadro clinico

PACIENTE MASCULINO DE 6 AÑOS DE EDAD QUE ACUDE CON SU ABUELA EL DIA DE HOY PARA REVISION DE EXAMENES DE EEG QUE REPORTA EEG DENTRO DE LA NORMALIDAD CON TRAZADO ADECUADAMENTE ESTRUCTURADO PARA LA EDAD DEL PACIENTE. CON ANTECEDENTE DE TRASTORNO DE DEFICIT DE ATENCION E HIPERACTIVIDAD Y EPILEPSIA EN TRATAMIENTO CON ACIDO VALPROICO 5 ML DOS VECES AL DIA, AL MOMENTO ASINTOMATICO, NIEGA EPISODIOS CONVULSIVOS RECIENTES. ABUELA REFIERE QUE LE TRATABAN EN FISIATRIA EL TRASTORNO DE DEFICITI DE ATENCION E HIPERACTIVIDAD ANTERIORMENTE PAGUI, ZAMORA.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

MARCADA HIPERACTIVIDAD Y DEFICIT DE ATENCION AL EXAMEN FISICO. PACIENTE SE DISTRAEY NO COLABORA CON EL INTERROGATORIO.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
PERTURBACION DE LA ACTIVIDAD Y DE LA ATENCION	F900	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2024-10-03	14:23	Medicina Rural	JOHNNY ISAIAS JACOME MONCAYO	0927252106	

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
2024-10-03	14:23	Medicina Rural	JOHNNY ISAIAS JACOME MONCAYO	0927252106	