

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
GARCIA	PLAZA	GASTON OLMEDO	04	01	1944	81 años, 0 meses, 20 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1300403092	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	COTOPAXI y MIRAFLORE	999-999-9999 / (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	1300403092	CHONE	CENTRO DE SALUD TIPO C-MATERNO INFANTIL Y EMERGENCIA				13D07 / ZONA 4
Refiere o Deriva a:						Fecha	
Red Complementaria	HOSPITAL NAPOLEON DAVILA		Consulta externa	Fisiatría	2025	01	24
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 Que Acude A Control Por Continuidad De Terapia Fisica Por Hemiplejia Braquio-Crural Izquierda Sercuelar De Acv En Noviembre Del 2024. El Día De Ayer Valorado Por Terapia De Lenguaje Por Disartria Y Disfagia- Refiere Al Momento Sin Limitaciones Y Da Alta- Dolor En Region Lumbar -. Al Examen Fisico Cognitivo Adecuado- Msi: Actitud Indiferente- Rom Libres A La Movilidad Pasiva- Movilidad Activa Brunnstron Ii- Sensibilidad Superfial Y Profunda Conservada- Mii: Actitud Indiferente- Rom Libres A La Movilidad Pasiva- Movilidad Activa Brunnstron Iii- Sensibilidad Superfial Y Profunda Conservada- Paciente Que Necesita Ayuda De Terceros Para Sedestacion- Bipedestacion Y Marcha (Solo Intradomiciliaria) - Logra Rolados- Sedesta En Cama Y Borde De Cama Con Mejor Equilibrio-Deformidad En Varo De Amabas Rodillas- Dolor En Region Lumbar - Se Solicitan Estudios De Rx De Columna Y Rodillas Se Continua Plan De Rehabilitacion:

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

SE ENVÍA CON SU EVOLUCIÓN PARA SU REFERENCIA Y CONTINUIDAD... LA REFERENCIA ES DE HACE 3 DÍAS DE SU INGRESO HOSPITALARIO... PACIENTE EN IGUAL CONDICIÓN SI TIENE ORIENTACIÓN Y CONTESTA AL INTERROGATORIO... ECV ISQUEMICO AMPLIO...
--

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
SECUELAS DE ACCIDENTE VASCULAR ENCEFALICO, NO ESPECIFICADO COMO HEMORRAGICO O ISQUEMICO	I694		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-01-24	11:35	Medicina Familiar Y Comunitaria	LEONARDO FABIAN ARTEAGA TAIPE	L42 F40 N119	 Firmado electrónicamente por: LEONARDO FABIAN ARTEAGA TAIPE

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
2025-01-24	11:35	Medicina Familiar Y Comunitaria	LEONARDO FABIAN ARTEAGA TAIPE	L42 F40 N119	

