

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO DE ORIGEN Y USUARIO / PACIENTE

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD		TIPOLOGIA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA		NÚMERO DE ARCHIVO							
MSP		1245	C. S CARLOS MORALES LOCKE- JUNIN		TIPO C	1301384432									
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE		SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)				
SANTANA				AUGUSTO		FLORENTINO		M	28/08/1947	77	H	D	M	A	
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)		TIPO DE COBERTURA	DIRECCION		REFERENCIA	X	DERIVACIÓN		MOTIVO						
0997670358		IESS	CALLE BOLIVAR						6. Problemas de abastecimiento. 7. Insuficiencia de profesionales. 8. Inadecuada capacidad resolutive 9. Ausencia de la prestación en la cartera de servicios						
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL															
PROVINCIA	CANTÓN	PARROQUIA													
MANABI	JUNIN	JUNIN												X	

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL QUE SE REFIERE – DERIVA

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	SERVICIO	ESPECIALIDAD
MSP		CONSULTA EXTERNA	PSIQUIATRIA

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

PACIENTE MASCULINO DE 77 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DE ALZHEIMER DE 5 AÑOS DE EVOLUCION APROXIMADAMENTE QUE LLEVA TRATAMIENTO HABITUAL CON EUTEBRIL EN TABLETAS DE 20 MG TOMA UNA TABLETA AL DIA, ADEMAS DE HIPERTENSION ARTERIAL QUE LLEVA TRATAMIENTO HABITUAL CON LOSARTAN EN TABLETAS DE 50 MG TOMA UNA TABLETA AL DIA, HIPOTIROIDISMO QUE LLEVA TRATAMIENTO HABITUAL CON EUTIROX EN TABLETAS DE 75 MG TOMA UNA TABLETA AL DIA, PRESENTA DOLOR ARTICULAR DE VARIOS MESES DE EVOLUCION EN TRATAMIENTO CON ACIDO ALENDRONICO EN TABLETAS DE 70 MG TOMA UNA TABLETA A LA SEMANA, PRESENTA CUADRO DE DEPRESION QUE SE ALTERNA CON ALEGRÍAS INMOTIVADAS, NO CONTROLA ESFINTERES CON FACILIDAD POR LO QUE A VECES SE ORINA Y DEFECA SIN PREVIO AVISO, NO USA PAÑALES, COME SOLO, SE BAÑA SOLO, NO SALE SOLO, CATARATA EN AMBOS OJOS CON PRESENCIA DELENTE INTRAOCULAR EN MBOS OJOS HACE MAS DE 6 AÑOS. SE REALIZA OTOSCOPIA DONDE SE OBSERVA OBSTRUCCION EN AMBOS OIDOS CON PRESENCIA DE SERUMEN, EN OIDO DERECHO SE EVIDENCIA PRESENCIA DE ZONA PRURULENTE, DESAMATIVA EN CONDUCTO AUDITIVO.

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

E. DIAGNOSTICO

PREF	PRESUNTIVO	DEF	DEFINITIVO	CE	PRE	DEF		CE	PRE	DEF
1.	DEMENCIA EN LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER, NO ESPECIFICADA			F009		X				

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
2025/07/31	11:00	ANGELICA MARIA	MERA	REYNA
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		FIRMA	SELLO	
1309015111			ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA REG. SENESCYT: CU-1514319	

G.EVALUACIONDELAREFERENCIA/DERIVACION

REFERENCIAJUSTIFICADA	SI	NO		DERIVACIÓNJUSTIFICADA	SI	NO	
CONTRAREFERENCIA				REFERENCIA INVERSA			

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO QUE CONTRAREFIERE O REALIZA LA REFERENCIA INVERSA

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	TIPOLOGIA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA	NÚMERO DE ARCHIVO

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL CUAL SE CONTRAREFIERE O SE REALIZA REFERENCIA INVERSA

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	DISTRITO	FECHA (aaaa-mm-dd)

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

E. TRATAMIENTOS Y PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS REALIZADOS

F. DIAGNOSTICO	PREF	PRESUNTIVO	DEF	DEFINITIVO	CE	PRE	DEF	CE	PRE	DEF
1.				4.						

G. TRATAMIENTO RECOMENDADO A SEGUIR EN ESTABLECIMIENTO DE SALUD AL QUE SE CONTRAREFIERE