

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

| Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombres         | Fecha de Nacimiento |     |      | Edad                      | Sexo    |
|------------------|------------------|-----------------|---------------------|-----|------|---------------------------|---------|
| MENDOZA          | SOLORZANO        | MARIA ARGENTINA | 15                  | 05  | 1955 | 69 años, 5 meses, 23 días | Mujer   |
|                  |                  |                 | día                 | mes | año  | a-m-d                     | 1=H 2=M |

| Nacionalidad    | País           | Identificación    | Lugar de residencia |        |                | Dirección                    | No Telefónico                |
|-----------------|----------------|-------------------|---------------------|--------|----------------|------------------------------|------------------------------|
| ECUATORIANO/A   | ECUADOR        | 1302227432        | MANABI              | CHONE  | CHONE (URBANO) | 24 DE MAYO y REYMUNDO AVEIGA | 098-731-3020 / (05)-229-8207 |
| 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/Área  |  |
|---------------------|-----------------|--------------------------|------------------------------------------------------|--|--|----------------|--|
| MSP                 | 1302227432      | CHONE                    | CENTRO DE SALUD TIPO C-MATERNO INFANTIL Y EMERGENCIA |  |  | 13D07 / ZONA 4 |  |

| Refiere o Deriva a: |                           |                  |                          |  | Fecha |     |     |
|---------------------|---------------------------|------------------|--------------------------|--|-------|-----|-----|
| MSP                 | HOSPITAL GENERAL DE CHONE | Consulta externa | Geriatría y Gerontología |  | 2024  | 11  | 07  |
| Entidad del Sistema | Establecimiento de salud  | Servicio         | Especialidad             |  | día   | mes | año |

2. Motivo de la referencia o derivación:

|                                   |                                     |                                |                          |
|-----------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------|--------------------------|
| Limitada capacidad resolutive     | <input type="checkbox"/>            | Saturación capacidad instalada | <input type="checkbox"/> |
| Ausencia temporal del profesional | <input type="checkbox"/>            | Otros/especifique:             | <input type="checkbox"/> |
| Falta de profesional              | <input checked="" type="checkbox"/> |                                |                          |

3. Resumen del cuadro clinico

PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS CON ANTECEDENTES DE HIPERTENSION ARTERIAL, DIABETES MELLITUS EN TRATAMIENTO (CANDESARTAN 16MG + CARVEDILOL 12.5MG) (INSULINA 6UI DIARIAS + JARDIANCE 25MG), CA DE TIROIDES EN REMISION TUVO TIROIDECTOMIA (LEVOTIROXINA DE 75MCG) + PARATIROIDECTOMIA, PARALISIS BILATERAL DE NEVIO DE LAS CUERDAS VOCALES RAZON POR LA CUAL UTILIZA TRAQUEOSTOMO DESDE EL 2008, ACUDE EN COMPAÑIA DE SU HIJO QUIEN REFIERE CUADRO CLINICO DE 2 MESES DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR ALUCINACIONES VISUALES Y AUDITIVAS, PERDIDAS DE MEMORIA EN OCASIONES, REFIERE LA NECESIDAD DE SEGUIMIENTO POR GERIATRIA, AL EXAMEN FISICO SE EVIDENCIA LA PRESENCIA DE TRAQUEOSTOMO.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

PACIENTE ADULTA MAYOR PRESENTA ALUCINACIONES Y COMORBILIDADES, REQUIERE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA GERIATRICO.

5. Diagnóstico

| Diagnóstico                                                                                            | CIE-10 | PRE | DEF |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----|-----|
| OTROS SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN LAS SENSACIONES Y PERCEPCIONES GENERALES Y LOS NO ESPECIFICADOS | R448   |     | X   |

| FECHA      | HORA  | ESPECIALIDAD     | NOMBRE DEL PROFESIONAL          | CÓDIGO     | FIRMA |
|------------|-------|------------------|---------------------------------|------------|-------|
| 2024-11-07 | 12:03 | Medicina General | ROXANA ELIZABETH MIRA RODRIGUEZ | 0940448434 |       |

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 |
|------------|-------|------------------|---------------------------------|------------|-------|
| 2024-11-07 | 12:03 | Medicina General | ROXANA ELIZABETH MIRA RODRIGUEZ | 0940448434 |       |

