

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
VELEZ	CALDERON	FILAMIR VICTORIANO	17	09	1953	71 años, 10 meses, 21 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1302723224	MANABI	BOLIVAR	CALCETA	SN y	097-918-1219 /
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	1302723224	SAN BARTOLO	CENTRO DE SALUD TIPO A		13D06 / ZONA 4		
Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Neurología	2025	08	07
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

HOMBRE DE 71 AÑOS CON APP DE HIPERTENSION SECUELAS DE ACV DE VARISO EPISODIOS Y ARTROSIS, ENFERMEDADES DE BASE MAL CONTROLADAS POR DISCONTINUIDAD DEL TRATAMIENTO FARMACOLOGICO HOY PARCIALMENTE ORIENTADO, EN LA TOMA DE SIGNOS VITALES CON CIFRAS TENSIONALES ELEVADAS NIEGA CEFALEA, NIEGA ACUFENOS, NIEGA ESCOTOMAS, MANTIENE IMC HABITUAL, AL EXAMEN FISICO SE APRECIA MARCHA PARKINSONIANA CON AYUDA TECNICA PARA LA DEAMBULACION EN BASTON (ARTESANAL) COMO SINTOMAS ACOMPAÑANTE PARESTESIA DE MIEMBROS INFERIORES, RIGIDEZ MUSCULAR EN MIEMBRO INFERIORES, MOVIMIENTOS LENTOS AL DEAMBULAR, TAMBIEN PERDIDA DE LOS MOVIMIENTOS AUTOMATICOS, DETERIORO DE LA POSTURA Y EQUILIBRIO TRASTORNO DEL SUEÑO LO QUE HA PROVOCADO CAIDAS RECURRENTES, DE SU PROPIA ALTURA. HOY ALERTA Y HEMODINAMICAMENTE ESTABLE.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

TRATAMIENTO ACTUAL LOSARTAN 100MG VO QD, CLORTALIDONA 25MG VO QD AM. AMLODIPINO 10MG VO QD PM, ACIDO ACETILSALICILICO 100MG VO QD AM
--

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
OTRAS ANORMALIDADES DE LA MARCHA Y DE LA MOVILIDAD Y LAS NO ESPECIFICADAS	R268		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-08-07	12:16	Medicina Familiar Y Comunitaria	STALIN GABRIEL INTRIAGO ZAMBRANO	1310605587	

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 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 le establecimiento de salud de menor nivel de atención y/o complejidad

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-08-07	12:16	Medicina Familiar Y Comunitaria	STALIN GABRIEL INTRIAGO ZAMBRANO	1310605587	