

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			CENTRO SALUD SAN BARTOLO		A	1302882749		1302882749								
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE		SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)					
ZAMBRANO		LOPEZ		BELLA		MARIA		F	08/09/48	76	H	D	M	A		
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)				REFERENCIA		X	DERIVACIÓN									
0968220692				MOTIVO												
				1. Accesibilidad geográfica.						6. Problemas de abastecimiento.						
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL				2. Falta de espacio físico.						7. Insuficiencia de profesionales.						
PROVINCIA	CANTÓN		PARROQUIA		3. Falta de equipamiento.						8. Inadecuada capacidad resolutive					X
MANABI	BOLIVAR	CALCETA	4. Equipos en mal estado.						9. Ausencia de la prestación en la cartera de servicios							
			5. Problemas de infraestructura.													

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL QUE SE REFIERE - DERIVA

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		ESTABLECIMIENTO DE SALUD		SERVICIO		ESPECIALIDAD	
MSP		HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		CONSULTA EXTERNA		NEUROLOGIA	

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

ADULTA MAYOR DE 76 AÑOS DE EDAD CON APP DE HIPERTENSION ARTERIAL EN TRATAMIENTO CON LOSARTAN 100MG QD + AMLODIPINO 5MG QD, DIABETES MELLITUS EN MANEJO CON INSULINA 10 UI AM Y 5 UI PM + PARKINSON EN TRATAMIENTO CON CARBIDOPA 25MG LEVODOPA 250MG 1/2 TAB TID, OBESIDAD, MOVILIDAD REDUCIDA, DEPENDIENTE DE TERCEROS EN TODAS SUS ACTIVIDADES DIARIAS SEGUN ESCALA DE BARTHEL, MANTIENE DOLORES ARTICULARES DE LARGA DATA EN MIEMBROS INFERIORES MAYORMENTE EN RODILLAS, HOMBRO DERECHO Y REGION LUMBAR, ADEMAS DE TEMBLORES EN AMBROS MIEMBROS SUPERIORES, DIURESIS CON DIFICULTAD Y DEPOSICIONES NORMALES, ACUDE SOLICITANDO REFERENCIA A NEUROLOGIA EN HOSPITAL NAPOLEON DAVILA DONDE REALIZA CONTROLES.

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

LOSARTAN 100MG QD + AMLODIPINO 5MG QD, DIABETES MELLITUS EN MANEJO CON INSULINA 10 UI AM Y 5 UI PM + PARKINSON EN TRATAMIENTO CON CARBIDOPA 25MG LEVODOPA 250MG 1/2 TAB TID

E. DIAGNÓSTICO

	PRE= PRESUNTIVO	DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF		CIE	PRE	DEF
1.	ENFERMEDAD DE PARKINSON		G20X		X	4.			
2.						5.			
3.						6.			

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
09/12/24	8:00:00	GABRIEL		INTRIAGO		ZAMBRANO	
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		FIRMA				SELLO	
1310605587							