

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO DE ORIGEN Y USUARIO / PACIENTE										
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	TIPOLOGÍA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA	NÚMERO DE ARCHIVO					
MSP	1241	C. San Gabriel	A	303555367						
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAZ (seleccionar)			
Loor	Loor	Maria Gloria	Isabel	F		71	N	D	M	A
NÚMERO DE TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)						REFERENCIA	DERIVACIÓN			
0996386515 / 0996385308						X				
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL						MOTIVO				
PROVINCIA	CANTÓN	PARROQUIA				☐ 1. Accesibilidad geográfica ☐ 2. Faltas de equipamiento ☐ 3. Faltas de personal ☐ 4. Equipos en mal estado ☐ 5. Problemas de infraestructura				
Manabí	Bolívar	Calceña				☐ 6. Problemas de almacenamiento ☐ 7. Insuficiencia de profesionales ☐ 8. Inadecuada capacidad resolutiva ☒ 9. Ausencia de la prestación en la cartera de servicios				

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL QUE SE REFIERE - DERIVA			
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	SERVICIO	ESPECIALIDAD
MSP	Hospital Naborín David Cordero	Consulta Externa	Psiquiatría

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO	
Paciente adulta mayor de 71 años con discapacidad física 40% y APP de epilepsia, trastorno de pánico y demencia, en tratamiento con lamotrigina, risperidona, arietapina y clonazepam. La paciente refiere que durante los últimos meses ha presentado episodios de agresividad, con alteración del sensorio al punto de golpear y querer usar cuchillo con sus familiares. Además, refiere que durante crisis se encuentra con intenciones constantes de huir de su hogar. En ocasiones previa a la crisis de altura mayor a 2 metros, al momento de valoración paciente tranquila, colaboradora, sabe su nombre, no recuerda ciudad, sabe nombre de familiares pero no identifica parentesco con ellos.	

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS	
Lamotrigina 100 mg (1 TAB. 1/2 AM y 1/2 PM) Risperidona 2 mg BID (12 gotas PM) Arietapina 25 mg (1/2 TAB AM y 1/2 TAB PM)	Clonazepam 10 gotas PM y 5 PRN Lacosamida 50 mg BID.

E. DIAGNÓSTICO	
1. Demencia, no especificada 2. Epilepsia, tipo no especificada	ICD-10 F03.9 G40.9

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE			
FECHA (AAAA-MM-DD)	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO
18-11-24	1310605592	Gabriel	Intriago
		Dr. Gabriel Intriago Zambrano	
		ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA	
		Reg. MSP: 1310605592	

G. EVALUACIÓN DE LA REFERENCIA / DERIVACIÓN			
REFERENCIA JUSTIFICADA	DERIVACIÓN JUSTIFICADA		
CONTRAREFERENCIA	REFERENCIA INVERSA		

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO QUE CONTRAREFIERE O REALIZA LA REFERENCIA INVERSA					
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	TIPOLOGÍA	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 EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS	

E. TRATAMIENTOS Y PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS REALIZADOS	

F. DIAGNÓSTICO	
1. 2. 3.	ICD-10 F03.9 G40.9

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

H. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE			
FECHA (AAAA-MM-DD)	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO
		SEGUNDO APELLIDO	