

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ZAMBRANO	VELASQUEZ	TALITO WILFRIDO	31	07	1962	63 años, 5 meses, 20 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1306343425	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	LIBERALES y	099-212-4684 /
Ver instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Conveccional/Celular

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Distrito/Area
MSP	1306343425	CHONE	CENTRO DE SALUD TIPO C-MATERNO INFANTIL Y EMERGENCIA	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Psiquiatría	2026	01	20	
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

Paciente adulto mayor que consulta por alteraciones del sueño, refiriendo que logra conciliar el sueño, pero su mente permanece activa durante la noche, con presencia de sueños perturbadores y pesadillas frecuentes desde hace 1 año - Niega movimientos bruscos durante el sueño ni despertares nocturnos repetitivos. Refiere sensación de sueño no reparador y cansancio matutino leve - No se evidencian síntomas neurológicos focales ni deterioro cognitivo significativo. No hay antecedentes de consumo reciente de sustancias que alteren el sueño, aunque refiere estrés y preocupación frecuente durante el día - Neurología descarta causas orgánicas y remite a psiquiatría para evaluación de insomnio con componente cognitivo/hiperactivación y trastorno de pesadillas /// ha sido tratado gengibrocilo - sivastatina - pregabalina - alopurinol - tamsulosima - // fluvoxamina + mirtapax las cuales ha suspendido

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

..

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
PESADILLAS	F515		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	
2026-01-20	12:56	Medicina General	DAVID GABRIEL MEZA MONTES	1312779588	Arado electrónicamente por: DAVID GABRIEL MEZA MONTES Validar únicamente con FirmaEC

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
2026-01-20	12:56	Medicina General	DAVID GABRIEL MEZA MONTES	1312779588	

