

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
MENDOZA	TALLEDO	AGAPITO JOSE	18	04	1969	57 años, 3 meses, 5 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1306387950	MANABI	CHONE	CANUTO	SITIO y CANUTO	098-679-1052 /
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	1306387950	CANUTO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Psiquiatría		01	07	2026
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 MASCULINO DE 57 AÑOS Y 2 MESES DE EDAD QUE ACUDE A CONSULTA POR CUADRO CLÍNICO DE LARGA EVOLUCIÓN, PROGRESIVO, CARACTERIZADO POR ALTERACIONES DEL COMPORTAMIENTO, INTRANQUILIDAD, EPISODIOS DE EUFORIA Y DETERIORO DE LA MEMORIA RECIENTE. FAMILIARES REFIEREN CAMBIOS CONDUCTUALES IMPORTANTES, INCLUYENDO HABLAR CONSIGO MISMO, DESORIENTACIÓN TEMPOROESPACIAL, DIFICULTAD PARA REALIZAR ACTIVIDADES COTIDIANAS Y CONDUCTA AGRESIVA HACIA LOS ANIMALES, CON MAYOR INTENSIDAD DURANTE LOS ÚLTIMOS TRES MESES. NIEGAN EPISODIOS DE SOMNOLENCIA EXCESIVA O SÍNTOMAS COMPATIBLES CON DEPRESIÓN. SE CONSIDERA NECESARIA VALORACIÓN ESPECIALIZADA POR PSIQUIATRIA PARA ESTUDIO ETIOLÓGICO, DEFINICIÓN DIAGNÓSTICA Y ESTABLECIMIENTO DE MANEJO ESPECÍFICO.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ALTERACIONES DEL COMPORTAMIENTO, INTRANQUILIDAD, EPISODIOS DE EUFORIA Y DETERIORO DE LA MEMORIA RECIENTE. FAMILIARES REFIEREN CAMBIOS CONDUCTUALES IMPORTANTES, INCLUYENDO HABLAR CONSIGO MISMO, DESORIENTACIÓN TEMPOROESPACIAL, DIFICULTAD PARA REALIZAR ACTIVIDADES COTIDIANAS Y CONDUCTA AGRESIVA HACIA LOS ANIMALES

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
DEMENCIA, NO ESPECIFICADA	F03X	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-07-01	11:43	Medicina Rural	JOSE LUIS LOPEZ SANTOS	1351712250	

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
2026-07-01	08:43	Medicina Rural	JOSE LUIS LOPEZ SANTOS	1351712250	

