

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
MOREIRA	CEDEÑO	ISABEL CRISTINA	18	06	1946	78 años, 5 meses, 21 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1307495174	MANABI	CHONE	ELOY ALFARO	Y DE CUCUY y	098-654-3105 /
Ver instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Convencional/Celular

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo		Distrito/Area		
MSP	1307495174	CUCUY	CENTRO DE SALUD TIPO A		13D07 / ZONA 4		
Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL DE CHONE		Consulta externa	Neurología	2024	12	09
Entidad del Sistema	Establecimiento de salud		Servicio	Especialidad	día	mes	año

2. Motivo de la referencia o derivación:

Limitada capacidad resolutive	☒	Saturación capacidad instalada	☐
Ausencia temporal del profesional	☐	Otros/especifique:	☐
Falta de profesional	☐		

3. Resumen del cuadro clinico

PACIENTE FEMENINA DE 78 AÑOS DE EDAD AUTOIDENTIFICACION ETNICA MESTIZAA CON APP DE TRASTORNO DE ANSIEDAD + INSOMNIO CRÓNICO EN SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRA PARTICULAR EN TRATAMIENTO CON FLUOXETINA DE 20 MG VO QD, RISPERIDONA A RAZÓN DE 5 GOTAS BID Y BROMOZEPAM DE 3 MG 1/4 DE TABLETA EN LA MAÑANA Y 1/2 TABLETA EN LAS NOCHES. APF HERMANO FALÑLECIDO CON DIAGNOSTICO DE PARKINSON, ADEMAS DE HERMANA EN TRATAMIENTO DE PARKINSON. APQ: COLECISTECTOMIA CONVENCIONAL HACE 10 AÑOS. ACUDE POR PRESENTAR CUADRO CLINICO DE APROXIMADAMENTE 10 AÑOS DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR TEMBLOR PAROXISTICO DE INICIO EN MIEMBROS INFERIORES,. CON EL PASAR DE LOS AÑOS TEMBLOR HA IDO PROGRESANDO HACIA MIMEMBROS SUPERIORES Y CABEZA, DIFICULTANDO ACTIVIDADES DE LA VIDA DIAARIA COMO EL COMER Y CAMINAR, ADEMAS SE CONSTATA DIFICULTAD PARA MANTENER LA BIPEDESTACION.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ANTECEDENTES FAMILIARES Y CUADRO CLINICO ACTUAL

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
ENFERMEDAD DE PARKINSON	G20X	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2024-12-09	08:27	Medicina Rural	DAISON ISMAEL BARREIRO ZAMBRANO	1313793778	

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
2024-12-09	08:27	Medicina Rural	DAISON ISMAEL BARREIRO ZAMBRANO	1313793778	

