

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
LOOR	MOREIRA	SILVANIA LORENA	28	12	1978	46 años, 8 meses, 14 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1309210092	MANABI	CHONE	SAN ANTONIO	CALLE PICHINCHA y SD	096-732-2332 /
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	1309210092	SAN ANTONIO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Psiquiatría		2025	09	11
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

☐

TRASTORNO DE PÁNICO / LLENADO DE ANEXO 001

3. Resumen del cuadro clinico

PACIENTE CON APP DE FIBROMIALGIA HACE 2 AÑOS DE DIAGNÓSTICO PERO CON CLÍNICA HACE 12 AÑOS, TRASTORNOS DEL DISCO LUMBAR CON RADICULOPATÍA CON DESPLAZAMIENTO ESPECÍFICO DEL DISCO VERTEBRAL, Y DX TRASTORNOS DE PÁNICO (ANSIEDAD PAROXÍSTICA EPISÓDICA) CON CLÍNICA DESDE HACE 5 AÑOS, MEDICADA ACTUALMENTE CON DESGABAPENTINA 150 MG HS, VITAMINA B, CALCIO, VITAMINA D, PARACETAMOL 500, CLONAZEPAM UN CUARTO 0.50 MG (TABLETAS 2 MG), FLUOXETINA 20 MG LUEGO DE DESAYUNO, (NUCLEO CMP FORTE) CITIDÍN-5´ MONOFOSFATO, URIDIN 5 MONOFOSFATO DISÓDICO, URIDÍN-5´, TRIFOSFATO TRISÓDICO, CRISIS DE PÁNICO INICIAN AL ESTAR SOLA EN CUALQUIER LUGAR SEA DENTRO O FUERA DE LA CASA SIN EMBARGO EMPEORA FUERA DE ELLA POR LO QUE DESDE HACE MÁS DE UN AÑO NO ANDA SOLA, PRESENTA TAQUICARDÍA, ANGUSTIA, FRIALDAD, GRITOS, AUNQUE MEJORA LEVEMENTE CON MEDICACIÓN, ENVIAMOS REFERENCIA POR SOLICITUD DE ANEXO 001, DIFICULTA SU TRABAJO, Y RECORDAMOS ADEMÁS DX DE FIBROMIALGIA CON PUNTOS EN GATILLO 18/18 +. 0967322332

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

Escala de gravedad del trastorno de pánico (PDSS) 24 PUNTOS, NOTABLEMENTE ENFERMA.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
TRASTORNO DE PANICO [ANSIEDAD PAROXISTICA EPISODICA]	F410		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-09-11	08:31	Medicina Familiar Y Comunitaria	IRVING ISRAEL BUITRON NIETO	1009-14-1292330	

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
2025-09-11	08:31	Medicina Familiar Y Comunitaria	IRVING ISRAEL BUITRON NIETO	1009-14-1292330	