

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ALCIVAR	MENDOZA	JACINTA MIREYA	07	12	1977	48 años, 3 meses, 13 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1309245981	MANABI	CHONE	CANUTO	CANUTO y CANUTO	096-780-4372 /
Ver instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Convecional/Celular

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Distrito/Area
MSP	1309245981	CANUTO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Neurología		2026	03	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 FEMENINA DE 48 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO CONOCIDO DE ENFERMEDAD DE PARKINSON, QUIEN ACUDE A ESTA CASA DE SALUD CON LA FINALIDAD DE SOLICITAR REFERENCIA A CONSULTA EXTERNA DE NEUROLOGÍA PARA CONTROL Y SEGUIMIENTO ESPECIALIZADO. PACIENTE REFIERE ANTECEDENTE DE MANEJO PREVIO POR ESPECIALISTA, REQUIRIENDO CONTINUIDAD DE ATENCIÓN PARA EVALUACIÓN DE EVOLUCIÓN CLÍNICA, AJUSTE DE TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO Y MANEJO INTEGRAL DE SU PATOLOGÍA. AL MOMENTO SE ENCUENTRA CLÍNICAMENTE ESTABLE, SIN NUEVAS MOLESTIAS REFERIDAS. SE CONSIDERA NECESARIO SEGUIMIENTO POR ESPECIALIDAD PARA OPTIMIZAR CONTROL DE LA ENFERMEDAD.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

PACIENTE CON TEMBLOR EN REPOSO EN EXTREMIDADES, BRADICINESIA Y RIGIDEZ MUSCULAR, MARCHA LENTA CON DISMINUCIÓN DEL BALANCEO DE BRAZOS, SIN DÉFICIT MOTOR FOCAL. REFLEJOS OSTEOTENDINOSOS CONSERVADOS.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
ENFERMEDAD DE PARKINSON	G20X		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-03-20	09:29	Medicina Rural	JORGE IGNACIO LOOR MOREIRA	1313690859	

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
2026-03-20	09:29	Medicina Rural	JORGE IGNACIO LOOR MOREIRA	1313690859	

