

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
CUSME	BUSTE	HECTOR JOSE	29	02	1992	34 años, 3 meses, 1 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1311679912	MANABI	BOLIVAR	CALCETA	AV ESTUDIANTIL y VIA TOSAGUA	099-354-7793 /
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	1311679912	INES MORENO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D06 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL DE CHONE	Consulta externa	Psiquiatría		2026	06	01
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 CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL, EZQUIZOFRENIA EN TRATAMIENTO CON QUETIAPINA 100MG 8AM Y 100 MG 8PM, RISPERIDONA 1,5MG cada 12 horas, DIABETES MELLITUS EN TRATAMEINTO CON JARDIANCE 250MG DESPUES DE ALMUERZO, VILZERMET 2 VECES AL DIA. PACIENTE DESORIENTADO EN TIEMPO Y ESPACIO, SOMNOLIENTO, NO RECIBE ORDENES SIMPLES NI COMPLEJAS, DEPENDIENTE PARCIAL DE TERCERAS PERSONAS, EPISODIOS DE AGRESIVIDAD, NULA COMUNICACION VERBAL, NO MANTIENE EQUILIBRIO, NO REALIZA COORDINACION, MIRADA FIJA. PACIENTE CON TENDENCA A CAERSE. EXAMEN FISICO: NEUROLOGICO: DESORIENTADO EN TIEMPO Y ESPACIO. EXTREMIDADES INFERIORES: SE OBSERVAN EN X GENU VALGUM.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

paciente que presenta agresividad con su familia.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
ESQUIZOFRENIA, NO ESPECIFICADA	F209		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-06-01	23:21	Medicina Familiar Y Comunitaria	DORIS GISSELA MEZA MENENDEZ	1312542051	

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
2026-06-01	23:21	Medicina Familiar Y Comunitaria	DORIS GISSELA MEZA MENENDEZ	1312542051	