

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
BAZURTO	BARBERAN	LUZMILA PASCUALA	12	04	1936	89 años, 4 meses, 10 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1312026113	MANABI	CHONE	RICAUORTE	BRAVO CHICO y SITIO LAS MANGAS	0990797071 / 990797071
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	1312026113	RICAUORTE	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Geriatría y Gerontología		2025	08	22
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 89 AÑOS CON DISCAPACIDAD VISUAL DEL 75%. REFIERE DIFICULTAD PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA, COMO LEER, DESPLAZARSE Y REALIZAR TAREAS DOMÉSTICAS. REPORTA SENTIRSE DEPENDIENTE EN EL ENTORNO, CON LIMITACIÓN PARA SALIR SOLA DE SU CASA. REFIERE DOLOR CRONICO EN LAS RODILLAS POSTERIOR A TRAUMA HACE 8 MESES. NO REFIERE NI MOLESTIAS ADICIONALES. EXPLORACIÓN FÍSICA: REFLEJOS VISUALES SEVERAMENTE LIMITADOS DEBIDO A LA DISCAPACIDAD VISUAL. EN LA VALORACIÓN FUNCIONAL, LA PACIENTE PRESENTA ALTERACIONES EN SU MOVILIDAD Y COORDINACIÓN MOTORA FINA. NO SE OBSERVAN SIGNOS DE DESNUTRICIÓN NI DE ALTERACIONES GRAVES EN EL SISTEMA CARDIOVASCULAR O RESPIRATORIO. EVALUACIÓN COGNITIVA: NO SE IDENTIFICAN SIGNOS EVIDENTES DE DEMENCIA O DETERIORO COGNITIVO. IMPACTO SIGNIFICATIVO EN LA INDEPENDENCIA DE LA PACIENTE, CON RIESGOS ASOCIADOS A CAÍDAS Y ACCIDENTES DOMÉSTICOS. NECESIDAD DE VALORACIÓN GERIÁTRICA PARA UNA EVALUACIÓN INTEGRAL QUE PERMITA OPTIMIZAR SU CALIDAD DE VIDA, INCLUYENDO LA POSIBILIDAD DE INTERVENCIÓN SOCIAL Y ADAPTACIÓN DEL ENTORNO. PLAN REFERIR A GERIATRÍA PARA VALORACIÓN INTEGRAL DE LA PACIENTE, INCLUYENDO REVISIÓN FUNCIONAL Y COGNITIVA.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

DISCAPACIDAD VISUAL 75%

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
EXAMEN MEDICO GENERAL	Z000		

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-08-22	14:03	Medicina Rural	LAURA ANDREA COLOMA DELGADO	1312308453	

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 clínico

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
2025-08-22	14:03	Medicina Rural	LAURA ANDREA COLOMA DELGADO	1312308453	

