

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
BONOSO	RODRIGUEZ	GABRIELA ESTEFANIA	03	10	1990	35 años, 6 meses, 17 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1313603720	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	AV SIXTO DURAN BALLEN y	098-440-8260 /
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	1313603720	CHONE	CENTRO DE SALUD TIPO C-MATerno INFANTIL Y EMERGENCIA	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Psiquiatría	2026	04	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 ☐

Se brinda inducción al Servicio Ambulatorio Intensivo, sensibilización sobre equipo multidisciplinario y profesionales disponibles, la paciente manifiesta rechazo al servicio. Firma negativa de consentimiento informado apartado D tras socialización de puntos. Reitera solicitud de referencia. Antecedente de cáncer de tiroides estabilizado por seis años postcirugía. Supone relación con síntomas ansiosos aumentados desde hace dos años.

3. Resumen del cuadro clínico

Paciente docente refiere tratamiento psiquiátrico de dos años en Hospital General Napoleón Dávila Córdoba. Solicita referencia a esa institución, percibiendo Servicio Ambulatorio Intensivo como paso previo. Se induce al servicio, se sensibiliza sobre equipo multidisciplinario disponible. Manifiesta rechazo al servicio. Firma negativa de consentimiento informado apartado D tras socialización de puntos. Reitera solicitud de referencia. Antecedente de cáncer de tiroides estabilizado por seis años postcirugía. Supone relación con síntomas ansiosos aumentados desde hace dos años.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

Síntomas ansiosos aumentados últimos dos años con posible atribución temporal a historial oncológico.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION	F412	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-04-20	15:30	Psicología Clínica	GEMA GABRIELA HERNANDEZ SANTANA	1314549450	

Firmado electrónicamente por:
GEMA GABRIELA
HERNANDEZ SANTANA
Validar únicamente con FirmaEC

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
2026-04-20	15:30	Psicología Clínica	GEMA GABRIELA HERNANDEZ SANTANA	1314549450	