

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD		TIPOLOGÍA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA		NÚMERO DE ARCHIVO											
IUD		1277	CENTRO DE SALUD EL RECREO		A	1317121273													
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE		SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)								
MARCILLO		FARIAS		HUGO		ALEJANDRO		H	01-02-2010	15	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>D</td> <td>M</td> <td>A</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> </table>	H	D	M	A				X
H	D	M	A																
			X																
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)				TIPO DE COBERTURA		REFERENCIA		DERIVACIÓN											
0994283572				IESS CAMPESINO		X		<table border="1"> <tr> <td>MOTIVO</td> </tr> <tr> <td>6. Problemas de abastecimiento.</td> </tr> <tr> <td>7. Insuficiencia de profesionales.</td> </tr> <tr> <td>8. Inadecuada capacidad resolutive</td> </tr> <tr> <td>...</td> </tr> <tr> <td>X</td> </tr> </table>				MOTIVO	6. Problemas de abastecimiento.	7. Insuficiencia de profesionales.	8. Inadecuada capacidad resolutive	...	X		
MOTIVO																			
6. Problemas de abastecimiento.																			
7. Insuficiencia de profesionales.																			
8. Inadecuada capacidad resolutive																			
...																			
X																			
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL																			
PROVINCIA		CANTÓN		PARROQUIA															
MANABÍ		TOSAGUA		TOSAGUA															
- Accesibilidad geográfica. - Falta de espacio físico. - Falta de equipamiento. - Equipos en mal estado.																			

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	SERVICIO	ESPECIALIDAD
MSP	HOSPITAL NAPOLEON DAVILA	CONSULTA EXTERNA	NEUROLOGIA

ADOLESCENTE DE 15 AÑOS DE EDAD CON APP DE DISCAPACIDAD INTELECTUAL 50 %, EPILEPSIA, EN TRATAMIENTO CON LAMOTRIGINA 100 MG CADA 12 HORAS, VALCOTE 250 MG CADA 1 2HORAS, CUANDO TOMA LA MEDICINA NO APARECEN CRISIS, PERO CON UN DIA QUE DEJE DE TOMAR APARECEN, SEGUN VERSION DE LA MADRE HAY UN BUEN DESCANSO DEL PACIENTE DURANTE LAS NOCHES, NO MUESTRA SIGNOS DE AGRESIVIDAD, COLABORA CON LAS TAREAS DE LA CASA, EXAMEN FISICO: NORMOCEFALO, RSCS RITMICOS Y NORMOFONETICOS, CSPS CLAROS Y VENTILADOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOR, EXTREMIDADES MOVILES Y SENSIBLES, PARA ALGUNAS TAREAS DE LA VIDA DIARIA COMO BAÑARSE, COMPRAR NECESITA AYUDA DE SUS PADRES. BAJO EL CONTEXTO DE UN PACIENTE CON DISCAPACIDAD, EPILEPSIA SOLICITO VALORACION Y TRATAMIENTO DE CONTROL.

1.	EPILEPSIA	G409		X	4.			
2.	LIMITACION DE LA ACTIVIDAD FISICA DEBIDO A DISCAPACIDAD	Z736		X	5.			
3.					6.			

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
26/11/2025	16:04:00	IGNACIO	MANRIQUE	AVEIGA
NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		FIRMA		SELLO
1308639879				

REFERENCIA JUSTIFICADA	SI	NO	DERIVACIÓN JUSTIFICADA	SI	NO
------------------------	----	----	------------------------	----	----

CONTRAREFERENCIA

REFERENCIA INVERSA

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	TIPOLOGIA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA	NÚMERO DE ARCHIVO

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	DISTRITO	FECHA (aaaa-mm-dd)

1.				4.			
2.				5.			
3.				6.			

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		FIRMA		SELLO