

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ESPINOZA	SALVATIERRA	JULEXY FABIANA	18	11	2010	15 años, 8 meses, 4 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1317727350	MANABI	TOSAGUA	TOSAGUA	MATAPALO ADENTRO y SN	098-813-8210 /
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	1317727350	CENTRO DE SALUD TIPO C DR. ARNALDO CALDERON COELLO	CENTRO DE SALUD TIPO C-MATERNO INFANTIL Y EMERGENCIA	13D12 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:				Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Psiquiatría	2026	07	22
Entidad del Sistema	Establecimiento de salud	Servicio	Especialidad	día	mes	año

2. Motivo de la referencia o derivación:

Limitada capacidad resolutive	☒	Saturación capacidad instalada	☐
Ausencia temporal del profesional	☐	Otros/especifique:	☐
Falta de profesional	☐		

3. Resumen del cuadro clinico

Adolescente que acude a control y seguimiento. Antecedentes de discapacidad psicosocial del 75% secundaria a retraso intelectual y epilepsia, en tratamiento farmacológico con Ceumid en la mañana y olanzapina a las 20:00 horas. Previamente presentó incremento de conductas agresivas y dificultades en la regulación emocional. Actualmente se encuentra en seguimiento por el servicio de Psicología. Madre refiere evolución favorable, evidenciando disminución de los episodios de agresividad, mejor control emocional y adecuada respuesta al tratamiento instaurado. Durante la valoración, la adolescente se muestra tranquila, colaboradora, con actitud reservada, escasa iniciativa comunicativa y lenguaje limitado, acordes con su condición de base. No se evidencian alteraciones conductuales agudas durante la consulta. celular 0960058420

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

terapias con psicologia

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
REACCION AL ESTRES AGUDO	F430		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-07-22	13:29	Medicina General	KAREN DAMARIS LOPERA RODRIGUEZ	1310488075	

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
2026-07-22	13:29	Medicina General	KAREN DAMARIS LOPERA RODRIGUEZ	1310488075	

