



Dr. Darío Zambrano Vera.
Especialista en Neurología.
Universidad de Buenos Aires - Hospital Francisco Santojanni.
Enfermedades Neuromusculares y neurofisiología. Instituto FLENI.
Buenos Aires - Argentina.

INFORME CLINICO

VARGAS SOLORZANO VIRGINIA YADIRA. 41 AÑOS. CI. 1309747465.

28-04-2023.

APP:

- CRISIS DE AUSENCIA DESDE LA JUVENTUD ?.
- MIGRAÑAS.

PACIENTE EN CONTROL Y TRATAMIENTO POR CUADRO DE CONVULSIONES: AUSENCIAS. Y ANSIEDAD.
EXAMEN FISICO NEUROLOGICO NORMAL.

SE REALIZA ELECTROENCEFALOGRAMA: ANORMAL. ACTIVIDAD ASIMETRICA ENTRE LOS DOS HEMISFERIOS CEREBRALES CON PAROXISMOS DE ONDAS AGUDAS CENTRO TEMPORALES IZQUIERDOS QUE SE GENERALIZAN EN LA FOTO ESTIMULACION.

SE SUGIERE:

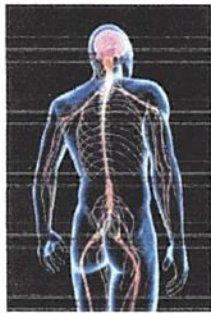
- VALCOTE 500-500.
- TOPICTAL 25 PM
- FAPRIS 50. AM
- DOLGENAL 30 PRN.
- RM. DE CEREBRO.

Att. DARIO ZAMBRANO VERA.
ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA.
ENFERMEDADES NEUROMUSCULARES.

Dr. Darío Zambrano Vera
ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA UBA
REG PROF L 42 F 70 No 208
REG SANT 3341
INSPI No 13-08-602-12

Electromiografía, Velocidades de conducción nerviosa motora y sensitiva, Onda F, Reflejo H, Blink Réflex, Estimulación Repetitiva y Fibra única.
Aplicación de toxina Botulínica Mediante guía de Electromiografía.
Potenciales Evocados Visuales, Auditivos y Somatosensitivos.
Electroencefalografía.

MANTA HOSPITAL CENTER. MANTA - ECUADOR.
0993435146 – 0983477365. dfzv2207@gmail.com.



**Dr. Darío Zambrano Vera.
Especialista en Neurología.**

**Universidad de Buenos Aires - Hospital Francisco Santojanni.
Enfermedades Neuromusculares y neurofisiología. Instituto FLENI.
Buenos Aires - Argentina.**

PACIENTE: VARGAS SOLORZANO VIRGINIA YADIRA.

EDAD: 41 AÑOS.

ESTUDIO REALIZADO: ELECTROENCEFALOGRAMA CON ACTIVACION COMPLEJA.

FECHA: 28-04-2023.

**Electromiografía, Velocidades de conducción nerviosa motora y sensitiva, Onda F, Reflejo H,
Blink Réflex, Estimulación Repetitiva y Fibra única.**

Aplicación de toxina Botulínica Mediante guía de Electromiografía.

Potenciales Evocados Visuales, Auditivos y Somatosensitivos.

Electroencefalografía.

**MANTA HOSPITAL CENTER. MANTA - ECUADOR.
0993435146 – 0983477365. dfzv2207@gmail.com.**

Dr. Darío Zambrano Vera.
Especialista en Neurología.
Universidad de Buenos Aires - Hospital Francisco Santojanni.
Enfermedades Neuromusculares y neurofisiología. Instituto FLENI.
Buenos Aires - Argentina.

PACIENTE: VARGAS SOLORZANO VIRGINIA YADIRA.
41 AÑOS.

ESTUDIO REALIZADO: ELECTROENCEFALOGRAMA DE VIGILIA BAJO SISTEMA INTERNACIONAL 10-20.
MONTAJE: BAYONETA.

INFORME:

LA ACTIVIDAD DE FONDO SE ENCUENTRA ENTRE 12 Y 15 C/S.

ACTIVIDAD ASIMETRICA ENTRE LOS DOS HEMISFERIOS CEREBRALES CON PAROXISMOS DE ONDAS AGUDAS CENTRO TEMPORALES IZQUIERDOS QUE SE GENERALIZAN EN LA FOTO ESTIMULACION.

SE OBSERVARON ALGUNOS ARTIFICIOS DE PARPADEO Y MOVIMIENTO OCULOMOTOR.

SE OBSERVARON ALGUNAS ONDAS DE SUEÑO.

CONCLUSION:

ESTUDIO ANORMAL.

Dr. Darío Zambrano Vera
ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA UBA
REG. PROF. L. 42 F. 70 No 208
REG. SANT. 3341
INSPI No 13-08-602-12

Dr. Darío Zambrano Vera.
Especialista en Neurología UBA.
Enfermedades Neuromusculares y Neurofisiología FLENI.



Dr. Dario Zambrano Vera

Especialista en Neurología
Universidad de Buenos Aires
Enfermedades Neuromusculares
Instituto Fleni Argentina

Estudios de Electromiografía, Velocidades de Conductión Nerviosa
Motora y Sensitiva, Onda F, Reflejo H, Blink Reflex, Estimulación Repetitiva y Fibra
Única, Electroencefalografía y potenciales evocados. Aplicación de toxina botulínica
Enfermedades del cerebro, Médula Espinal, Motoneuronas,
Nervio Periférico, Unión Neuromuscular y Musculo



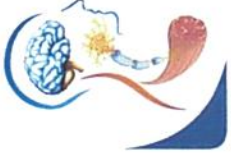
Paciente: Varas Soledad Virginia

Fecha: 28/04/2023

Indicaciones:

- 1 VALPRAT 500mg
comp + 30 (trinta)
 - 2 FAPAS 50mg
comp + 30 (trinta)
 - 3 TOPICTAC 25mg
comp + 30 (trinta)
 - 4 DOUGEN 30mg
comp + 10 (diez)
- 10: C.P.I. *[Signature]*

Dr. Dario Zambrano Vera
Especialista en Neurología
REG. PROF. L. 42 F. T.O. N.º 203
REG. SANT. 3341
INSPI N.º 13-08-602-12



Dr. Dario Zambrano Vera

Especialista en Neurología
Universidad de Buenos Aires
Enfermedades Neuromusculares
Instituto Fleni Argentina

Estudios de Electromiografía, Velocidades de Conductión Nerviosa
Motora y Sensitiva, Onda F, Reflejo H, Blink Reflex, Estimulación Repetitiva y Fibra
Única, Electroencefalografía y potenciales evocados. Aplicación de toxina botulínica
Enfermedades del cerebro, Médula Espinal, Motoneuronas,
Nervio Periférico, Unión Neuromuscular y Musculo



Paciente: Varas Soledad Virginia

Fecha: 28/04/2023

Indicaciones:

- 1 VALPRAT 500mg
1 comp - DESAYUNO
NIVELAR
- 2 FAPAS 50mg
1 comp / DESAYUNO
- 3 TOPICTAC 25mg
1 comp / MEDIO DIA
- 4 DOUGEN 30mg
DOCE

SOLICITUD DE REEMBOLSO

Una solicitud debidamente completada le garantizará un reembolso rápido!

Antes de enviarnos la solicitud, asegúrese de que ha rellenado el formulario correctamente y de que ha adjuntado todos los justificantes necesarios.

- Las facturas y recibos de pago originales
- La prescripción médica para los gastos de farmacia, laboratorio, radiología y óptica, y para las sesiones de tratamiento.

Henner

Here to care

ASEGURADO

Apellido(s): VARGAS SOLÓRZANO VIRGINIA Nombre: VIRGINIA VARGAS
 N° de identificación / N° Index (indicado en su tarjeta): 1309747465 Unidad de gestión (indicada en su tarjeta):
 E-mail: dhavarmarina@hotmail.com Teléfono (incluya el prefijo del país): 593993788247
 País de destino: ECUADOR
 ¿Los cuidados están relacionados con una enfermedad grave? ☐ Sí ☒ No
 En caso afirmativo, indique el nombre de la enfermedad:

PACIENTE

Apellido(s): VARGAS SOLÓRZANO Nombre: VIRGINIA VARGAS
 Fecha de nacimiento (DD/MM/AAAA): 22/07/1981 País de la atención médica: ECUADOR
 Por la presente, autorizo al Departamento Médico de Henner a estudiar o buscar información médica complementaria en relación con esta solicitud. Certifico la exactitud de los datos transmitidos y me comprometo a presentar una única solicitud de reembolso en relación con las facturas adjuntas. Cualquier alteración, falsificación o declaración fraudulenta relativa a los hechos mencionados en la solicitud de reembolso, así como cualquier abuso de un asegurado, conllevarán una recuperación inmediata de los fondos y la suspensión y/o confiscación de los reembolsos.
 Firma del paciente*: [Firma]
 *Si el paciente es menor de edad: firma de uno de los padres o del tutor.
 *Si el paciente no puede rellenar o firmar el formulario: su cónyuge o un familiar mayor de edad.

ATENCIÓN AMBULATORIA

Tipo de atención médica	Cantidad	Fecha de la atención médica	Importe total	Moneda	Diagnóstico: Si es posible, utilizar el código ICD10
Consulta de medicina general					
Consulta de medicina especializada	<u>1 (uno)</u>	<u>28-04-2023</u>	<u>USD 40⁼⁼</u>	<u>DCL A2</u>	<u>CONVULSION CICLO RS60</u>
Consulta de psiquiatría					
Pruebas de laboratorio					
Sesiones de tratamiento, precisar: ☐ Fisioterapia ☐ Terapia visual ☐ Ortofonía / Logopedia ☐ Otros					
Radiología, precisar: ☐ Radiografía ☐ Mamografía ☒ Resonancia magnética ☐ Otros	<u>1 (uno)</u>	<u>28/04/2023</u>	<u>USD 100⁼⁼</u>	<u>DCL A2</u>	<u>ELECTRO- ENCEFALOGRAFIA</u>
Farmacia, precisar: ☐ Medicamentos ☐ Vacunas ☐ Otros					
Otro tipo de atención (precisar)					

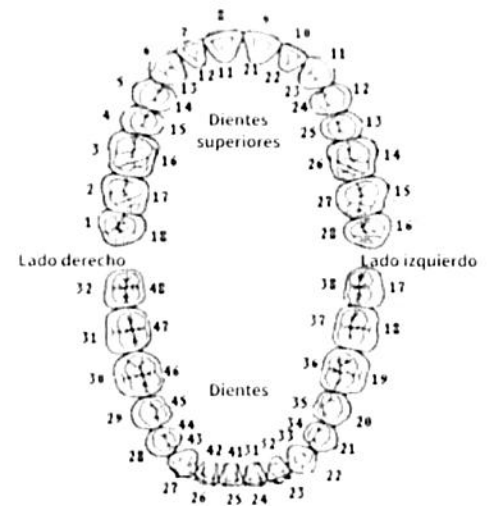
OFTALMOLOGÍA

		Cantidad	Fecha de la atención médica	Importe total	Moneda
Gafas	Montura				
	Cristales - Dcho.				
	Cristales - Izqdo.				
Lentes de contacto					

Graduación/Dioptria: Precisar esfera, cilindro y adición	Dcho.	
	Izqdo.	

ODONTOLOGÍA

Tipo de atención sanitaria	Cantidad	Fecha de la atención médica	Importe total	Moneda
Tratamientos dentales				
Radiología				
Periodoncia				
Prótesis dentales (1)				
Implantología (1)				
Ortodoncia				
Otro tipo de atención (precisar)				



(1) Indique los dientes tratados

Sello y firma del profesional sanitario:

[Firma manuscrita]

Dr. Dario Zambrano Vera
ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA UBA
REG PROF L 42 F 10 No 203
REG SANT 3341
INSPI No 13-08-602-12

Fecha (DD/MM/AAAA): 28/04/2023