

Este documento sobre la situación de salud de Ale contiene los siguientes elementos en secuencia:

- 1- Referencia para laboratorio clínico con la identificación de Ale
- 2- Orden para realizar resonancia magnética en Centro Nacional de Imágenes Médicas
- 3- Criterio clínico del neurólogo del Calderón Guardia Miguel Barboza luego de valorar la resonancia
- 4- Oferta del Centro Internacional de Restauración Neurológica de Cuba



**Caja Costarricense de Seguro Social**

Sistema Integrado de Expediente en Salud

Centro de Salud: 2101 HOSPITAL RAFAEL ANGEL CALDERON GUARDIA

Centro de Salud Adscripción: 2210 AREA DE SALUD CARMEN-MONTES DE OCA

Fecha: 6/01/2022 10:08:40 AM

Laboratorio Clínico

2022000139152



Identificación: 0 105720619

Nombre: ALEJANDRA MARIA CARTIN LEIVA

Fecha Nacimiento: 27/03/1957

Edad: 64 años, 9 meses y 10 días.

Sexo: F Peso: 0kg. Talla: 0 cm

Toma de muestra domiciliar NO

Profesional Solicita: 8965 BARBOZA ELIZONDO MIGUEL ANGEL

Especialidad: 1047 MEDICINA NEUROLOGIA

Especialidad Académica: MEDICINA NEUROLOGIA

Área Funcional:-

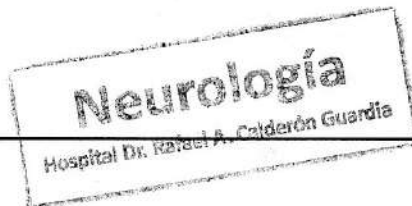
Ubicación:- Cama:-

Diagnóstico:

-F03X DEMENCIA, NO ESPECIFICADA

Observaciones: -

Exámenes



\*Ordenado de arriba abajo.

RENAL [SUERO]

*Dr. Miguel Barboza Elizondo*  
Asistente Especialista  
Código. 8965  
Neurología H.C.G.

8965 BARBOZA ELIZONDO MIGUEL ANGEL  
Firma y Código del Solicitante

Logo 4-50-02-0480 / Servicios Gráficos AC

Impreso por: MABARBOZ-Miguel Angel Barboza Elizondo

Fecha: 06/01/2022 10:08 AM

Reporte (NONE)

rpt\_SIES\_Solicitud\_Laboratorio



CNIM

TELEFONO 21054891

DIRECCION ELECTRONICA: [gescnim@ccss.sa.cr](mailto:gescnim@ccss.sa.cr)

Barrio Aranjuez-San José-Costa Rica

Calle 17 entre Avenidas 7 y 9



2 horas Ayuno

Paciente: Alexandria Cartin Leiva

Cédula: 105720619

Fecha y hora de la cita RM: 10 mayo 22 06:00

Presentarse 30 min antes de la hora programada  
am.

CENTRO DE SALUD: 2101 HOSPITAL RAFAEL ANGEL CALDERON GUARDIA

RM CEREBRAL:

MARCADISIMA ATROFIA BIFRONTAL (ME IMPRESIONA MAS HEMISFERIO IZQUIERDO QUE DERECHO), CON ATROFIA BITEMPORAL MARCADA Y MUCHA ATROFIA DE HIPOCAMPOS. NO HAY LESION DE SUSTANCIA BLANCA DE TIPO VASCULAR, Y SI ATROFIA SUBCORTICAL

CLINICAMENTE HAY DATOS QUE ME SUGIEREN UNA DEMENCIA FRONTO-TEMPORAL VARIANTE DEL COMPORTAMIENTO (BEHAVIOR), SIN COMPONENTE AFASICO; HAREMOS ESTUDIOS PARA COMPLEMENTAR APOYO EN CLINICA DE DETERIORO COGNITIVO DEL PACIENTE JOVEN. SE ENVIA A CLINICA DE DETERIORO COGNITIVO DE PX JOVEN CON DR. RANDALL PEREZ-

to)

IDEM

ia  
ia

FAVOR VALORAR EN CONTEXTO DE DFT VARIANTE BEHAVIOR PARA CONTROL Y SEGUIMIENTO  
MUCHAS GRACAIS

sde

hasta

Número de días

38.  
Alta

2 NO

Alta en la especialidad, para los efectos estadísticos: la decisión faculativa del profesional en dar por resuelto el o los problemas tratados durante el episodio de atención finalizado.

encia

5720000

CARTIN LEIVA ALEJANDRA MARIA

neurología

Neurología H.C.G.

Neurología H.C.G.

Neurología H.C.G.

Neurología H.C.G.

Neurología H.C.G.

Miguel Barboza Elizondo  
Asistente Especialista  
Código 8965  
Neurología H.C.G.

20/05/2022 11:05:54 AM

Código del profesional

Fecha

V°B° Director o Jefatura de Servicio

Angel Barboza Elizondo

La Habana, 26 de agosto de 2022

**Dra. Yamila de Armas**

Presidenta  
Servicios Médicos Cubanos  
E. Mail: [smc@smcsalud.cu](mailto:smc@smcsalud.cu)  
[comentario@smcsalud.cu](mailto:comentario@smcsalud.cu)

Estimada Doctora:

El presente documento tiene por objeto responder la siguiente solicitud de atención:

Pac.: Alejandra Cartín Leiva

Edad: 65 años

País: Costa Rica

Agencia:

D.P.: Demencia Fronto Temporal.

Nuestra Comisión Científico-Médica ha estudiado la información que usted tan amablemente nos ha enviado sobre el paciente. Luego de valorarla, hemos decidido ofrecerle nuestros servicios. Estamos preparados para recibirlo, acompañado de un familiar, en la semana que le sea posible viajar, con el propósito de someterlo a evaluación clínica neurológica y de acuerdo a los resultados que se obtengan, definir con mayor precisión las posibilidades de aplicación de nuestro Programa Terapéutico, en nuestra Clínica de Trastornos del Movimiento y Enfermedades Neurodegenerativas.

Una vez llegado al Ciren se incorporará a la semana de evaluación, en la cual se determinará cuanti-cualitativamente el alcance de los trastornos neurológicos de la paciente, la severidad y áreas del daño instalado, el estado clínico general y sus secuelas en su estado actual, así como, las posibilidades de recuperación que podrá alcanzar y el tiempo necesario que deberá invertir, mediante nuestro Programa de Restauración Neurológica.

De acuerdo al resultado de esta valoración, se determinarán los objetivos a alcanzar y se diseñará la estrategia terapéutica que se le aplicará.

El Programa de Restauración Neurológica que ofrece el CIREN a los pacientes tributarios queda conformado de la siguiente manera:

<b>Presupuesto</b>	
<b>Programa</b>	<b>Precio</b>
<p>➤ Semana de Evaluación y Diagnóstico( 7 días) El paquete incluye: Atención médica neurológica y clínica altamente especializada (consultas, evaluación de estudios) - Exámenes clínicos - Exámenes neurológicos - Exámenes neuropsicológicos - Examen integral psicomotor (LEIS) - Pruebas de laboratorio clínico - Estudios electrofisiológicos - Diseño personalizado del programa terapéutico Hospitalización y alimentación del paciente durante 7 días Alimentación y alojamiento de un acompañante.</p>	\$ 3917.00 USD
<p>➤ Ciclo de Tratamiento Neurorestaurativo Multifactorial e Intensivo por un periodo de 28 días El paquete incluye: 1) Tratamiento médico Neurorestaurativo Atención médica especializada Neuro-rehabilitación intensiva Defectología (terapia ocupacional) Logopedia Aplicación de técnicas de estimulación biofísica 2) Hospitalización y alimentación del paciente durante 28 días. Incluye alimentación y alojamiento de un acompañante.</p>	\$ 7904. 00 USD
<p>➤ <b>Total</b></p>	<b>\$11,821. 00 USD</b>

**ECNI** (Estimulación Cerebral No Invasiva), tratamiento diseñado para estimular partes específicas del cerebro con el objetivo de modular su funcionamiento de una forma relativamente sencilla y sin provocar dolor, dicho tratamiento presenta un costo adicional y tendría un valor aproximado entre los **100.00 USD** y **210.00 USD** cada sesión (nuestra Comisión Científico Médica recomienda aplicar de 15 a 30 sesiones).

Para los acompañantes el CIREN dispone de una serie de opciones adicionales que contribuyen a lograr una mejor estancia de estos, algunos de ellos son:

- Programa de calidad de vida REBIOGER
- Programa de ejercicios libres con asesoría de un especialista
- Chequeo clínico básico
- Atención de estomatología
- Masajes y cosmetología
- Estudios del sueño



Los pagos en el CIREN deben realizarse siempre por adelantado por las siguientes vías:

**1. Transferencia Bancaria**

**Beneficiario:** CSMC. S.A.

**No. cuenta:** 0300000005654612

**Nombre del Banco:** Banco Financiero Internacional, S.A. La Habana

**Código Swift:** BFICCUHH

**Dirección Del Banco:** 5ta. Avenida No. 9009, esquina calle 92, Miramar, Playa, La Habana, Cuba

**A pesar que los pagos son expresados en USD, los depósitos bancarios deben realizarse en cualquier divisa internacional EXCEPTO USD, debido a las restricciones existentes por el bloqueo económico**

También puede pagar mediante:

**2. Tarjetas de Crédito (ON-LINE) (USD,EURO,CAD u otra divisa internacional)**

Usted puede realizar los pagos desde su país vía **(ON-LINE)**

**FORMAS DE PAGO**

**ATENCIÓN**

- El Gobierno de Cuba acordó establecer que todos los viajeros, extranjeros y cubanos residentes en el exterior, que entren al país a partir del 1ro de mayo de 2010, posean una póliza de seguro de viaje con cobertura de gastos médicos.  
La póliza debe ser adquirida en el punto de origen.

**OTROS ASPECTOS DE INTERÉS**

-Sugerimos dispongan de recursos financieros adicionales para sufragar otros posibles gastos, según el caso, tales como: cirugías complementarias, órtesis, medicamentos y otros servicios médicos que pudieran interesarle, tanto al paciente como al acompañante, así como de teléfono, Caja de Seguridad, cambios de fecha de boletos aéreos, taxis o compras generales, entre otros opcionales, y en todos los casos: actualización del visado.

**OTRAS RECOMENDACIONES**

- Gestionar visado expedito por 30 días, prorrogable en Cuba.
- Si utiliza silla de ruedas, debe traerla, así como estudios recientes y medicamentos al uso.
- Si lo desea, puede utilizar nuestros Servicios Especiales de Enfermería, altamente calificados, cuyo precio asciende a 120.00 USD por 24 horas continuas de servicio ó 50.00 USD por 12 horas o menos.
- Una semana antes de viajar deben informarnos el N° del vuelo, la fecha y hora exacta de arribo al aeropuerto de La Habana, para confirmarle su reservación y garantizar la recepción en el mencionado aeropuerto y el traslado hacia el CIREN.

Nos sentimos agradecidos por su confianza hacia nuestra Institución y le reiteramos nuestra disposición de ofrecerles nuestros servicios.



Cordialmente,  
**Lic. Farah María Paredes Polo**  
J' Dpto. de Relaciones Internacionales

Saludos cordiales  
Dr. Julio Cesar Gonzalez Palomino.  
Médico Especialista  
Servicios Médicos Cubanos  
CSMC, SA  
Calle 44 No. 502 entre 5ta Avenida y 5ta A. Miramar. Municipio Playa