



A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO DE ORIGEN Y USUARIO / PACIENTE

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	TIPOLOGIA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA	NÚMERO DE ARCHIVO					
MSP	001414	Santa Rita	CS	1354464008						
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)			
Mala	Espinoza	Eithan	Ivan	H	18-08-2024	0	H	D	M	A
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)		REFERENCIA		DERIVACIÓN MOTIVO						
098-674-9065		X								
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL		1. Accesibilidad geográfica.		6. Problemas de abastecimiento.						
PROVINCIA		2. Falta de espacio físico.		7. Insuficiencia de profesionales.						
CANTÓN	PARROQUIA	3. Falta de equipamiento.		8. Inadecuada capacidad resolutive						
13	1303	4. Equipos en mal estado.		9. Ausencia de la prestación en la cartera de servicios						
		5. Problemas de infraestructura.								

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL QUE SE REFIERE - DERIVA

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	SERVICIO	ESPECIALIDAD
MSP	Hospital General Napoleon Davila Cordova	Consulta Externa	Pediatría

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

LACTANTE MENOR DE 3 MESES DE EDAD ACUDE A CONSULTA EN BRAZOS DE SU PROGENITORA PARA CONTROL DEL NIÑO SANO. ALINTERROGATORIO MADRE NO REFIERE SINTOMATOLOGIA PATOLOGICA- AL MOMENTO SE ENCUENTRA ACTIVO- REACTIVO. CURVAS DE PESO REFLEJA ELEVADO PESO PARA EDAD- CURVA DE IMC OBESIDAD- CURVA DE TALLA DENTRO DE LO NORMAL. REFLEJOS DEMARCHA- MORO- PRENSIÓN PALMAR Y GALANT CONSERVADOS. BUEN ESTADO GENERAL- FONTANELAS NORMATENSAS- SUTURAS PLANAS- OJOS SIMÉTRICOS- PALADAR SIN ALTERACIÓN MORFOLÓGICA- PABELLÓN AURICULAR CON MORFOLOGÍA E IMPLANTACIÓN NORMAL- MURMULLO VESICULAR CONSERVADO- RUIDOS CARDIACOS NORMALES- PULSOS FEMORALES Y RADIALES PRESENTES- TÓRAX SIMÉTRICO- MIEMBROS SUPERIORES SIMÉTRICOS- ABDOMEN GLOBULOSO- BLANDO- DEPRESIBLE- RUIDOS HIDROAÉREOS PRESENTES. TESTÍCULOS DESCENDIDOS- COLUMNA VERTEBRAL ALINEADA. PLIEGUES INGUINALES- GLÚTEOS Y MUSLOS SIMÉTRICOS. ORTOLANI NEGATIVO

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

RIÑÓN DERECHO: TAMAÑO Y ECOGENICIDAD ADECUADA- RCM CONSERVADA- PARENQUIMA ADECUADA- NO DILATACION PIELOCALICIAL. RIÑÓN IZQUIERDA: TAMAÑO Y ECOGENICIDAD ADECUADA- RCM CONSERVADA- PARENQUIMA NORMAL- NO DILATACION PIELOCALICIAL. VEJIGA DISTENDIDA- PAREDES FINAS- NO SE OBSERVA CONTENIDO ANOMALO EN SU INTERIOR. CORRELACIONAR CON CLINICA Y EXAMENES COMPLEMENTARIOS

E. DIAGNÓSTICO

PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF		CIE	PRE	DEF
1.	Seno Y Quiste Preauricular	Q181	X	4.			
2.				5.			
3.				6.			

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
2024-12-12	01:00	Leonardo	Mendoza	Velasquez
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA	SELLO		
1709823288				

G. EVALUACIÓN DE LA REFERENCIA / DERIVACIÓN

REFERENCIA JUSTIFICADA	SI	NO	DERIVACIÓN JUSTIFICADA	SI	NO

CONTRAREFERENCIA

☐

REFERENCIA INVERSA

☐

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO QUE CONTRAREFIERE O REALIZA LA REFERENCIA INVERSA

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

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL CUAL SE CONTRAREFIERE O SE REALIZA REFERENCIA INVERSA			
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	DISTRITO	FECHA (aaaa-mm-dd)
			//

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

E. TRATAMIENTOS Y PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS REALIZADOS

F. DIAGNÓSTICO		PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF		CIE	PRE	DEF
1.					4.				
2.					5.				
3.					6.				

G. TRATAMIENTO RECOMENDADO A SEGUIR EN ESTABLECIMIENTO DE SALUD AL QUE SE CONTRAREFIERE

H. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE				
FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
--				
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		FIRMA	SELLO	