



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	Nause	CS	1354350082							
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)				
Herrera	Solorzano	Yeslainy	Arleth	M	24-02-2024	1	H	D	M	A	
										X	
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)		REFERENCIA		DERIVACIÓN MOTIVO							
0964091936		X									
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL		1. Accesibilidad geográfica.				6. Problemas de abastecimiento.					
		2. Falta de espacio físico.				7. Insuficiencia de profesionales.					
PROVINCIA	CANTÓN	PARROQUIA	3. Falta de equipamiento.				8. Inadecuada capacidad resolutive		X		
13	1303	130302	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
PACIENTE FEMENINA DE 1 AÑO CON ANTECEDENTE DE MADRE CON SIFILIS CONGENITA QUIEN ESTUVO HOSPITALIZADA POR 7 DIASDEBIDO A SEROLOGIA POSITIVA AL NACER CON TRATAMIENTO- MADRE DURANTE S U GESTACION NO RECIBE TRATAMIENTO ADECUADO- SE ALIMENTA DE LACTANCIA Y ASOCIA FORMULA MATERNIZADA POR POCA PRODUCCION DE LECHE MATERNA NO PRESENTA SIGNOS DE ALARMA CON CURVAS DE CRECIMIENTO NORMAL Y NEURODESARROLLO NORMAL. TRAE LAB 03/02/2025: HB: 11.1/ HCT: 31.9/VCM: 73.4/ CHCM: 25.4/ PLT: 369/ EMO: NITRITOS + HEMATIES 0-2 XCMP. COPROPARASITARIO BACTERIAS +++/ LEUCOS ? NO PARASITOS/ GLUCOSA: 68.7/ UREA: 12.12/ CREATININA 0.49/ AC. URICO:2.31/ COLESTEROL: 114.58/ TRIGLICERIDOS: 52.4/BILIRRUBINA TOTAL: 0.44/ BILIRRUBINA DIRECTA 0.98/ TGO: 41.22/ TGP: 20.25/LLAMA LA ATENCION IVU Y FUNCION HEPATICA ALTERADA. MADRE REFIERE RECIBIO TRATAMIENTO EN HOSPITAL BASICO DE CALCETA/ HOY VACUNA

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS
QUIMICA: HB: 11.1/ HCT: 31.9/VCM: 73.4/ CHCM: 25.4/ PLT: 369/ EMO: NITRITOS + HEMATIES 0-2 XCMP. COPROPARASITARIOBACTERIAS +++/ LEUCOS ? NO PARASITOS/ GLUCOSA: 68.7/ UREA: 12.12/ CREATININA 0.49/ AC. URICO:2.31/ COLESTEROL: 114.58/TRIGLICERIDOS: 52.4/BILIRRUBINA TOTAL: 0.44/ BILIRRUBINA DIRECTA 0.98/ TGO: 41.22/ TGP: 20.25/LLAMA LA ATENCION IVU YFUNCION HEPATICA ALTERADA.

E. DIAGNÓSTICO		PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF				CIE	PRE	DEF
1.	Sifilis Congenita Precoz Sin Otra Especificacion		A502		X	4.					
2.						5.					
3.						6.					

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE				
FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
2025-02-26	08:28	Eyleen	Pesantes	Castro
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		FIRMA	SELLO	
1316282464				

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	