



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	Convento	CS-A	1762748067							
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)				
Garcia	Rosado	Eithan	Jareck	H	23-05-2025	0	H	D	M	A	
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)		REFERENCIA		☒	DERIVACIÓN						
0999235726		1. Accesibilidad geográfica.		☐	6. Problemas de abastecimiento.		☐				
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL		2. Falta de espacio físico.		☐	7. Insuficiencia de profesionales.		☐				
PROVINCIA	CANTÓN	PARROQUIA	3. Falta de equipamiento.		☐	8. Inadecuada capacidad resolutive		☒			
13	1303	130353	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 MAS CULINO LACTANTE MENOR DE 4 MES ES 3 DIAS - TRAI DO POR S U MAMA ACONTROL DE NIÑO S ANO- REFIERE QUE TIENE LESIONER DERMICAS EN AREA DE PAÑAL- NO FIEBRE- NO VOMITOS - NO DIARREAS - RECIVE LACTANCIA MATERNA EXCLUS IVA. VALORES ANTROPOMETRICOS Y VITALES : LONGITUD - FC 111 - FR 39- T 36.7 PC 42-1 . CURVAS DE CRECIMIENTO: T/E 0.84 P/E 0.98 PC 0.27 .DESARROLLO PSICOMOTOR ADECUADO- HITOS DEL DES ARROLLO ADECUADOS PARA LA EDAD- S E REALIZA EDUCACION DE S IGNOS DE ALARMA- LACTANCIA MATERNA EXCLUS IVA- PREVENCIO DE MALTRATO- PREVENCION DE CAIDAS - QUEMADURAS- COMPLETAR ES QUEMA DE VACUNACION- ADECUADA CURVAS DE CRECIMIENTO. TORAX SIN PRESENICA DE LESIONES DERMICAS- EN REGION DE TERCIO INFERIOR DE ESTERNON EXCAVADO. LA PALPACIÓN ES NORMAL. LA AUS CULTACIÓN DEMUESTRA UNTÓRAX LIMPIO MURMULLO VES ICULAR NORMAL. CARDIOVAS CULAR EL S 1 Y S 2 S ON NORMALES RÍTMICOS Y NORMO FONÉTICOS .NO SE AUS CULTAN S OPLOS - GALOPES O ROCES.

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS
TORAX S IN PRES ENICA DE LES IONES DERMICAS - EN REGION DE TERCIO INFERIOR DE ES TERNON EXCAVADO. LA PALPACIÓN ESNORMAL. LA AUS CULTACIÓN DEMUES TRA UN TóRAX LIMPIO MURMULLO VES ICULAR NORMAL. CARDIOVAS CULAR EL S 1 Y S 2 S ONNORMALES RÍTMICOS Y NORMO FONÉTICOS . NO S E AUS CULTAN SOPLOS - GALOPES O ROCES.

E. DIAGNÓSTICO	PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF		CIE	PRE	DEF
1.	Torax Excavado	Q676		X	4.			
2.					5.			
3.					6.			

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE				
FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
2025-09-29	06:31	Maria	Andrade	Barreiro
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA	SELLO		
1310675093				

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	