



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	1353953670							
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)				
Cuzme	Muñoz	Milan	Alexander	H	29-08-2022	2	H	D	M	A	
										X	
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)		REFERENCIA		DERIVACIÓN MOTIVO							
098-599-1709		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						
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
PRES COLAR MAS CULINO DE 2 AÑOS 8 MES ES DE EDAD- ES TRAÍDO POR S U MADRE PARA CONTROL DE NIÑO S ANO- MADRE REFIEREBUEN ES TADO DE S ALUD. AL MOMENTO PACIENTE CLÍNICAMENTE ES TABLE- AFEBRIL- EN CONTROL POR DIAGNOS TICO DEDES NUTRICION CRONICA INFANTIL (BAJA TALLA/EDAD) S E ENCUENTRA EN PES O ADECUADO A LA EDAD. AL EXÁMEN FÍS ICO: CABEZANORMOCEFÁLICA- PUPILAS IS OCÓRICAS NORMOREACTIVAS - NARIZ PERMEABLE- MUCOS A ORAL HÚMEDA- OROFARINGE NOERITEMATOS A- DIENTES EN BUEN ES TADO; CUELLO MÓVIL- S IMÉTRICO- S IN ADENOMEGALIAS PALPABLES ; TÓRAX S IMÉTRICO- BUENAMECÁNICA VENTILATORIA- CAMPOS PULMONARES CON MURMULLO VES ICULAR CONS ERVADO- NO RUIDOS AGREGADOS - CORAZÓN RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS NORMOFONÉTICOS - NO S E AUS CULTA S OPLOS ; ABDOMEN RUIDOS HIDROAÉREOS PRES ENTES - S UAVE-DEPRES IBLE- NO DOLOROS O- NO VIS EROMEGALIAS ; REGIÓN INGUINO-GENITAL: GENITALES EXTERNOS MAS CULINOS - TES TICULOS ENES CROTO- EXTREMIDADES S IMÉTRICAS - NO EDEMA- BUEN TONO MUS CULAR; PIEL CONS ERVADA.

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS
PRES COLAR QUE RECIBE TRATAMIENTO CONTINUO CON S ULFATO DE ZINC DURANTE TRES MES ES S IN EMBARGO NO S E EVIDENCIA EL CRECIMIENTO ADECUADO PARA LA EDAD.

E. DIAGNÓSTICO	PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF		CIE	PRE	DEF
1.	Retardo Del Desarrollo Debido A Desnutricion Proteicocalorica	E45X		X	4.			
2.					5.			
3.					6.			

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE				
FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
2025-05-16	11:39	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	