



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	Canuto	CS	1354345413									
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)						
Ruiz	Mendoza	Evelyn	Aitana	M	16-02-2024	1	H	D	M	A			
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)		REFERENCIA		X	DERIVACIÓN MOTIVO								
099-792-3444		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							X
13	1303	130352	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 MAYOR DE 1 AÑODE EDAD QUE ES TRAI DA POR S U MADRE (MENDOZA GLORIA) A CONTROL DE NIÑO SANO. REFIERE QUE NOHA TENIDO SINTOMATOLOGIA RESPIRATORIA- DIGESTIVA O URINARIA EN EL ULTIMO MES. PACIENTE ACTIVA- REACTIVA Y ELECTIVA-AFEBRIL- CON MUCOSAS HIDRATADAS- EXAMEN FISICO NORMAL- PESO Y TALLA NORMAL- SE ALIMENTA BIEN. NO SIGNOS DE ALARMA-DENVER NORMAL PACIENTE ACTIVA Y REACTIVA AL MANEJO- CONSCIENTE- ORIENTADA- HIDRATADA AFEBRIL; CABEZA: NORMOCEFALICA-CONJUNTIVAS: ROSADAS- PUPILAS: ISOCORICAS NORMOREACTIVAS; NARIZ: PERMEABLE; BOCA: OROFARINGE NO ERITEMATOSA- DIENTES EN BUEN ESTADO; CUELLO: SIMETRICO- MÓVIL- NO ADENOMEGALIAS; TORAX: SIMETRICO- EXPANSIBILIDAD CONSERVADA- NOSIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA- PULMONES: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO EN AMBOS CAMPOS PULMONARES- NO SEAU SCULTAN RUIDOS SOBREAÑADIDOS- CORAZÓN: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS- NO SE AUSCULTAN SOPLOS; ABDOMEN: RUIDOSHIDROAÉREOS PRESENTES- S UAVE- DEPRESIBLE- NO DOLOROSO A LA PALPACION; REGIÓN INGUINO GENITAL: GENITALES EXTERNOSFEMENINOS SIN PATOLOGIA- EXTREMIDADES SIMETRICAS. TALLA Y PESO BAJO PARA LA EDAD - DENVER NORMAL- ESQUEMA DEVACUNACION COMPLETA. HGB 9.9 . ANEMIA MODERADA. SE INSTAURA TTO A BASE DE HIERRO POLIMALTOSADO Y DEBIDO A TALLABAJA A PESAR DE TTO CON S ULFATO DE ZIN SE SOLICITA REFERENCIA A AREA DE PEDIATRIA POR CONS ULTA EXTERNA.

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS
HGB 9.9

E. DIAGNÓSTICO	PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF		CIE	PRE	DEF
1.	Desnutricion Proteicocalorica Moderada	E440		X	4.			
2.					5.			
3.					6.			

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE				
FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
2025-02-27	10:07	Diana	Delgado	Rodriguez
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA	SELLO		
1351725732				

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. DIAGNÓSTICOPRE= 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		