



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-A	1312801069							
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)				
Bravo	Solorzano	Jose	Manuel	H	20-07-1987	38	H	D	M	A	
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)			REFERENCIA	☒	DERIVACIÓN MOTIVO						
0978792881			1. Accesibilidad geográfica.								
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL			2. Falta de espacio físico.								
PROVINCIA	CANTÓN	PARROQUIA	3. Falta de equipamiento.								
13	1303	130302	4. Equipos en mal estado.								
			5. Problemas de infraestructura.								
			6. Problemas de abastecimiento.								
			7. Insuficiencia de profesionales.								
			8. Inadecuada capacidad resolutive								
			9. Ausencia de la prestación en la cartera de servicios								

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	Dermatologia

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO
PACIENTE MASCULINO DE 37 AÑOS. APP: HTA EN TTO CON ENALAPRIL 20MG Y DM II EN TTO CON METFORMINA 500MG . APF: NOREFIERE. NIEGA ALERGIA MEDICAMENTOSA. ES ATENDIDO EN VISITA DOMICILIARIA EN COMPAÑÍA DE SU ESPOSA PARA CONTROL DESU ECNT- TA EN CONSULTA 130/71 REFIERE QUE HOY NO HA TOMADO MEDICACION- ADEMÁS PRESENTA DOLOR EN ARTICULACION DELA RODILLA DERECHA Y OIDO. ADEMÁS REFIERE CAIDA DE CABELLO- AL EXAMEN FISICO DEL CUERO CABELLUDO SE EVIDENCIAINFLAMACIÓN CRÓNICA DE LOS FOLÍCULOS PILOSOS Y DESCAMACION- REFIERE PACIENTE QUE COMENZO POSTERIOR A CONTACTO DEINSECTO EN CUERO CABELLUDO MIENTRAS SE ENCONTRABA LABORANDO EN RECOLECCION DE YUCA - INICIANDO INICIALMENTE CONPRURITO- SE MANEJA CON ANTIBIOTICO- REF. DERMATOLOGIA

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS
CAIDA DE CABELLO- AL EXAMEN FISICO DEL CUERO CABELLUDO SE EVIDENCIA INFLAMACIÓN CRÓNICA DE LOS FOLÍCULOS PILOSOS YDESCAMACION- REFIERE PACIENTE QUE COMENZO POSTERIOR A CONTACTO DE INSECTO EN CUERO CABELLUDO MIENTRAS SEENCONTRABA LABORANDO EN RECOLECCION DE YUCA - INICIANDO INICIALMENTE CON PRURITO- SE MANEJA CON ANTIBIOTICO-

E. DIAGNÓSTICO		PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF				CIE	PRE	DEF
1.	Foliculitis Decalvante		L662		X	4.					
2.						5.					
3.						6.					

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE				
FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
2025-12-28	06:16	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



MSP			CENTRO DE SALUD TIPO C - MATERNO INFANTIL Y EMERGENCIA	1353457714	
-----	--	--	--	------------	--

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL CUAL SE CONTRAREFIERE O SE REALIZA REFERENCIA INVERSA

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	DISTRITO	FECHA (aaaa-mm-dd)
MSP	Centro De Salud Tipo C Tosagua	13D12	//

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

--

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

--

E. TRATAMIENTOS Y PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS REALIZADOS

Plan:

Educacion A Madre En Pautas De Cuidados Posturales Y Cuidados Articulares.

Terapia De Estimulacion Temprana 10 Sesiones : Educar En Posturacion Y Cuidado De Articulaciones - Fortalecimiento Muscular Global A Predominio Axial ? Movilizaciones Pasivas Para Optimizar Rom De Rodillas Y Mantener Tobillos - Estimular Motricidad Fina-Estimulacion Multisensorial-Estimulacion Vestivular Y Proprioceptiva- Estimular- Estimular Control Cefalico ? De Tronco ? Arrastres ? 4 Puntos ? Coordinacion Bimanual Y Oculomaneal ? Facilitar Cambios Decubitos ? Agarre De Objetos ? Y Progresion Según Evolucion- Opimizar Avd De Acuerdo A Su Edad.

Terapias De Lenguaje 10 Sesiones: Lenguaje Comprensivo Y Expresivo- Onomatopeyoterapia- Sonidos De Medios De Transporte - Esquema Corporal ? Nominacion De Miembros De La Familia - Mecanismo Oral Periférico - Ejercicios De Articulación- Respiracion - Terapia Ludica- Ejercicios De Memoria Atencion Y Concentracion.

Terapia Fiasica 10 Sesiones: Educar En Posturacion Y Cuidado De Articulaciones- Fortalecimiento Muscular Global A Predominio Axial ? Movilizaciones Pasivas Para Optimizar Rom De Rodillas Y Mantener Tobillos ? Ejercicios De Estimulacion Vestivular Y Proprioceptiva- Estimular Cuatro Puntos ? Gateo ? Preogresion Según Evolucion.

Terapia Ocupacional 10 Sesiones : Educar En Posturacion Y Cuidado De Articulaciones - Fortalecimiento Muscular A Predominio Axial ? Movilizaciones Pasivas Para Optimizar Y Mantener Rangos De Movilidaad - Estimular Motricidad Fina - Estimulacion Multisensorial- Estimular Control Cefalico ? De Tronco ? Arrastres ? 4 Puntos ? Coordinacion Bimanual Y Oculomaneal - Agarre De Objetos Opimizar Avd De Acuerdo A Su Edad.

Equipamiento Ferulas Para Posturacion De Rodillas Y Tobillo-Pie

Referencia Eurologia Infantil Y Genetica

Control

F. DIAGNÓSTICO		PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF			CIE	PRE	DEF
1.	Hipotonia Congenita		P942		X	4.				
2.	Retardo Del Desarrollo		R620		X	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	
1311934234				