



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	San Bartolo	CS-A	1354545624							
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)				
Velasquez	Velez	Mia	Isabella	M	05-01-2025	1	H	D	M	A	
										X	
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)			REFERENCIA	DERIVACIÓN							
0988794818			X								
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL											
PROVINCIA	CANTÓN	PARROQUIA									
13	1302	130250									
			1. Accesibilidad geográfica.		6. Problemas de abastecimiento.						
			2. Falta de espacio físico.		7. Insuficiencia de profesionales.						
			3. Falta de equipamiento.		8. Inadecuada capacidad resolutive	X					
			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 FEMENINA DE 1 AÑO 1 MES DE EDAD ACUDE EN BRAZOS DE SU MADRE A UNIDAD DE SALUD PARA CONTROL DE NIÑO SANO. MADRE NO REFIERE SINTOMATOLOGÍAADJUNTA.TRAE CARNET DE VACUNACIÓN COMPLETO ACORDE A LA EDAD . DESARROLLO PSICOMOTOR DENVER: ACORDE A EDAD. DATOS ANTROPOMÉTRICOS: ACORDE A EDAD TALLA Y PESO.ALIMENTACIÓN: LACTANCIA MATERNA + ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA. TAMIZAJES: NORMALES. MADRE REFIERE DIURESIS Y DEPOSICIONES NORMALES. MADRE INDICA COMO NOVEDADDEFORMIDAD CONGÉNITA DESDE NACIMIENTO CARACTERIZADO POR DESVIACIÓN DEL RETROPIÉ HACIA MEDIAL COMPATIBLE CON PIE EQUINVARO- DESCRIBE SEGUIMIENTO CONFISIOTERAPIA SIN RESULTADOS FAVORABLES. AL EXAMEN FÍSICO CABEZA: NORMOCÉFALO- BOCA: SIN PATOLOGÍA APARENTE- MUCOSAS NORMALES- HIDRATADAS- AMÍGDALAS: SIN PATOLOGÍAAPARENTE- CAMPOS PULMONARES CLAROS Y VENTILADOS- TÓRAX SIMÉTRICO- RUIDOS CARDÍACOS PRESENTES- ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE- NO DOLOROSO A LA PALPACIÓNSUPERFICIAL NI PROFUNDA- RSHS: PRESENTES. GENITALES NORMOCONFIGURADOS. EXTREMIDADES: DESVIACIÓN VALGA DEL RETROPIÉ DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO SIN LIMITACIÓN A LA MARCHA. SE REALIZA REFERENICA A ESPECIALIDAD DE PEDIATRÍA PARA VALORACIÓN Y CONDUCTA EXPECTANTE POR INADECUADA CAPACIDAD RESOLUTIVA

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS
EXAMEN FÍSICO: DESVIACIÓN VALGA DEL RETROPIÉ DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO SIN LIMITACIÓN A LA MARCHA.

E. DIAGNÓSTICO	PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF		CIE	PRE	DEF
1. Mano O Pie En Garra O En Talipes Pie Equinovaro O Zambo Adquiridos		M215		X	4.			
2.					5.			
3.					6.			

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE				
FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
2026-02-24	02:00	Brissa	Flores	Chancay
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA	SELLO		
1312068727				

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	