



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	Hospital Basico De Calceta - Anibal Gonzales Alava	HB	1350029532							
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)				
							H	D	M	A	
Muñoz	Baren	Clara	Edaline	M	19-06-2011	14				X	
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)			REFERENCIA	DERIVACIÓN							
0962548099			☒	☐							
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL			MOTIVO								
PROVINCIA	CANTÓN	PARROQUIA	1. Accesibilidad geográfica.								
13	1302	130250	2. Falta de espacio físico.								
			3. Falta de equipamiento.								
			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	Psiquiatria

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO
PACIENTE DE 14 AÑOS- 10 MESES EDAD CRONOLÓGICA QUE LLEGA A CONSULTA INTERCONSULTADA DE LA SALA DE EMERGENCIA -ACOMPÑADA DE PADRE BIOLÓGICO- REFIERE CUADRO CLÍNICO CARACTERIZADO POR VERSE SUBIDA DE PESO- A PESAR QUE NO ES ASÍ- POR QUE SE PRESENCIA BAJO PESO - SE HA INDUCIDO AL VOMITO DE SUS ALIMENTOS Y TAMBIÉN EVITA ALIMENTARSE- COMIENZA LA PROBLEMÁTICA HACE 13 MESES POR POR BULLING A NIVEL DE ESCUELA Y HERMANO QUE LA MOLESTABA CON SU PESO EN CONSULTA SE TORNA TRANQUILA Y COLABORADORA- PADRES SEPARADOS HACE 6 AÑOS - VIVE CON PADRE DESDE EL AÑO PASADO- LLAMA LA ATENCIÓN QUE REFIERE TIENE 4 DÍAS QUE SIN INDUCIRSE EL VOMITO SE REGRESA LOS ALIMENTOS INDICA.PACIENTE NO ESTUDIA REFIERE PADRE POR LAS CRISIS DE DESMAYOS.

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS
PACIENTE DE 14 AÑOS- 10 MESES EDAD CRONOLÓGICA QUE LLEGA A CONSULTA INTERCONSULTADA DE LA SALA DE EMERGENCIA -ACOMPÑADA DE PADRE BIOLÓGICO- REFIERE CUADRO CLÍNICO CARACTERIZADO POR VERSE SUBIDA DE PESO- A PESAR QUE NO ES ASÍ- POR QUE SE PRESENCIA BAJO PESO - SE HA INDUCIDO AL VOMITO DE SUS ALIMENTOS Y TAMBIÉN EVITA ALIMENTARSE- COMIENZA LA PROBLEMÁTICA HACE 13 MESES POR POR BULLING A NIVEL DE ESCUELA Y HERMANO QUE LA MOLESTABA CON SU PESO EN CONSULTA SE TORNA TRANQUILA Y COLABORADORA- PADRES SEPARADOS HACE 6 AÑOS - VIVE CON PADRE DESDE EL AÑO PASADO- LLAMA LA ATENCIÓN QUE REFIERE TIENE 4 DÍAS QUE SIN INDUCIRSE EL VOMITO SE REGRESA LOS ALIMENTOS INDICA.PACIENTE NO ESTUDIA REFIERE PADRE POR LAS CRISIS DE DESMAYOS.

E. DIAGNÓSTICO	PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF		CIE	PRE	DEF
1.	Anorexia Nerviosa	F500		X	4.			
2.					5.			
3.					6.			

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE				
FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
2026-05-19	09:39	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	