



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 General Napoleon Davila Cordova	HG	1354593954							
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)				
Salto	Guerrero	Thiago	Eliam	H	22-03-2025	1	H	D	M	A	
										X	
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)		REFERENCIA		DERIVACIÓN							
0988673073		☒		☐							
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL		MOTIVO									
		1. Accesibilidad geográfica.		☐							
		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		☐							
PROVINCIA	CANTÓN	PARROQUIA									
13	1303	130353									

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
PACIENTE MAS CULINO DE 1 AÑO 3 MESES ACUDE A ES TA UNIDAD DE SALUD EN COMPAÑIA DE S U MADRE PARA CONTROL DE TALLAAPP: ANEMIA LEVE. AQX: NO REFIERE APF: NO REFIERE. PACIENTE QUIEN SE REALIZA FERRITINA Y HIERRO S ERICO EN MES ESANTERIORES .HOY CON HG: 10.6 . PACIENTE MANEJA HG 6 M: 8.8 HG 8M: 9.9 HG 12M: 10.8 HOY CON 10.6 G/DL. VOLUMEN DEDIS TRIBUCION ERITROCITARIA: 4 . AL MOMENTO PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ES TABLE- S IN S IGNOS DE DIS TRES S RES PIRATORIO- ALERTA- AFEBRIL- REACTIVO AL MANEJO. TEP NORMAL. DENV ER NORMAL. TAMIZAJE DE VIOLENCIA NEGATIVO.

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS
PACIENTE MANEJA HG 6 M: 8.8 HG 8M: 9.9 HG 12M: 10.8 HOY CON 10.6 G/DL. VOLUMEN DE DIS TRIBUCION ERITROCITARIA: 4

E. DIAGNÓSTICO		PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF				CIE	PRE	DEF
1.	Anemia Por Deficiencia De Hierro Sin Otra Especificacion		D509		X	4.					
2.						5.					
3.						6.					

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE				
FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
2026-07-01	02:42	María	Andrade	Barreiro
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA		SELLO	
1310675093				

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	