

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
GUERRERO	GRIJALVA	EMILY ARLETTE	16	08	2018	6 años, 2 meses, 23 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=M 2=F

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	0962706875	MANABI	CHONE	SAN ANTONIO	MERCEDES Y ROCAFUERTE y	/
Ver Instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Conveccional/Celular

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	Mis. Clínica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Distrito/Área
MSP	0962706875	SAN ANTONIO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:				Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Pediatría	2024	11	08
Entidad del Sistema	Establecimiento de salud	Servicio	Especialidad	día	mes	año

2. Motivo de la referencia o derivación:

Limitada capacidad resolutive ☒	Saturación capacidad instalada ☐
Ausencia temporal del profesional ☐	Otros/especifique: ☐
Falta de profesional ☐	

3. Resumen del cuadro clínico

PEDIATRICO DE 6 AÑOS DE EDAD, ACUDE CON LA MAMA A LA CONSULTA MEDICA, EL CUAL REFIERE QUE PACIENTE PRESENTA CEFALEA INTENSA DESDE HACE VARIAS SEMANAS, EL CUAL APARECE AL REALIZAR ACTIVIDAD FISICA, QUE CALMA CON ANALGESICO PREO VUELVE A APARECER, POR LO QUE SOLICITA REFERENCIA PARA VALORACION DE MEDICO PEDIATRA, REFIERE QUE LE HA REALIZADO EXAMENS DE LABORATORIO PERO LOS MISMOS NO PRESENTAN ALTERACIONES.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

1.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
CEFALEA	R51X		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2024-11-08	11:30	Medicina General	ENI ALET LOPERA RODRIGUEZ	1305567248	Dr. Eni Lopera Rodríguez MEDICO CIRUJANO Reg. MSP. L: 34 F: 79 N° 236

III. CONTRAREFERENCIA ☐ REFERENCIA INVERSA ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	Mis.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Servicio	Especialidad		
Contrarefiere o Referencia Inversa a:					Fecha		
Entidad del Sistema	Establecimiento de salud		Tipo	Distrito/Area	día	mes	año

2. Resumen del cuadro clínico

3. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

4. Tratamiento y procedimientos terapéuticos realizados

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
-------------	--------	-----	-----

6. Tratamiento recomendado a seguir en le establecimiento de salud de menor nivel de atención y/o complejidad

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2024-11-08	11:30	Medicina General	ENI ALET LOPERA RODRIGUEZ	1305567248	