

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
NERA	ZAMBRANO	ERICK ENITH	29	10	2016	8 años, 0 meses, 24 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1352467110	MANABI	CHONE	SAN ANTONIO	SIMBOCAL y SIMBOCAL	0969220690 /
Ver Instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Convecional/Celular

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His. Clínica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Distrito/Área
MSP	1352467110	SAN ANTONIO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13207 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:				Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Pediatría	2024	11	22
Entidad del Sistema	Establecimiento de salud	Servicio	Especialidad	día	mes	año

2. Motivo de la referencia o derivación:

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

3. Resumen del cuadro clínico

PACIENTE DE 8 AÑOS ACUDE A CONSULTA CON SU PADRE, REFIERE QUE HACE 1 SE OBSERVA UNA MASA A NIVEL AXILAR DERECHA, MOVIL, DOLOROSA AL TACTO DE UN 1 DIA DE EVOLUCION, EL DIA DE AYER A LAS 9 PM CURSA CON TEMPERATURA ALTA NO CUANTIFICADA QUE CEDIO AL MOMENTO QUE SE INGERIO PARACETAMOL. EL DIA DE HOY PACIENTE ACTIVO REACTIVO AFEBRIL, AL EXAMEN FISICO ESPECIFICAMENTE A LA PALPACION SE SIENTE GANGLIOS CERVICALES INFLAMADOS, GANGLIOS INGUINALES NORMALES. PACIENTE REFIERE NO ESTAR CURSANDO CON ALGUN PROCESO RESPIRATORIO AL MOMENTO. A LA AUSCULTACION SE OBSERVA UN SOPLO SISTOLICO QUE SE INTENSIFICA A NIVEL DE FOCO TRICUSPIDEO APP: SOPLO CARDIACO

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

EXAMENES DE LABORATORIO EN TRAMITE, Y ECOGRAFIA PARTES BLANDAS EN TRAMITE

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
TUMEFACCION, MASA O PROMINENCIA LOCALIZADA EN PARTE NO ESPECIFICADA	R229	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	
2024-11-22	10:13	Medicina Rural	PAOLA IRENE MONROY ARMIJOS	930317268	 PAOLA IRENE MONROY ARMIJOS



IRVING ISRAEL
BUITRON NIETO

III. CONTRAREFERENCIA ☐ REFERENCIA INVERSA ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.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
2024-11-22	10:13	Medicina Rural	PAOLA IRENE MONROY ARMIJOS	930317268	