

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ZAMBRANO	ROSADO	LUIS ALEXANDER	08	11	2016	7 años, 9 meses, 7 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M
Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1352472003	MANABI	CHONE	SAN ANTONIO	SAN ANTONIO y	0960054279
Ver instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Convencional/Celular

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo		Distrito/Area		
MSP	1352472003	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	08	15
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 7 AÑOS 9 MESES DE EDAD NACIDO POR CESAREA A LAS 35SG POR APP DE 10 DIAS DE EVOLUCION CON APP DE ALERGIA NO ESPECIFICADA, DISPEPSIA EN CONTROL QUE ES TRAI DO POR SU MADRE POR CUADRO CLINICO TOS CON FLEMA DE MAS DE 15 DIAS DE EVOLUCION, MALESTAR GENERAL Y ALZA TERMICA NO CUANTIFICADA, EN TOO CON SALBUTAMOL DE RESCATE, ANTIHISTAMINCO DIARIO. AL MOMENTO PACIENTE CLINICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, COLABORA AL EXAMEN FISICO.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

VALORACION POR ESPECIALIDAD

5. Diagnóstico

Diagnóstico
ENFERMEDAD DE LAS VÍAS RESPIRATORIAS SUPERIORES, NO ESPECIFICADA
CIE-10 PRE DEF
J39 X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL
2024-08-15	15:54	Medicina Rural	ARIANA KATIUSKA ROSADO SOLORZANO

CÓDIGO
1313779702

FIRMA

Ariana Rosado
Dra. Ariana Rosado
MÉDICO GENERAL
C.I: 1313779702
REGISTRO DEL SENECU 11009-2022-2458339

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 clinico

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
2024-08-15	15:54	Medicina Rural	ARIANA KATIUSKA ROSADO SOLORZANO

CÓDIGO
1313779702

FIRMA