

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ANGULO	OLMEDO	NATHALY SOFIA	03	03	2019	7 años, 4 meses, 12 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1353082694	MANABI	CHONE	SANTA RITA	TABLADA DE SACHEZ	099-317-9271
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	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Distrito/Area
MSP	1353082694	SANTA RITA	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Pediatría		2026	07	15
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

ACIENTE FEMENINA DE 7 AÑOS DE EDAD, VALORADA MEDIANTE VISITA MÉDICA DOMICILIARIA EN LA COMUNIDAD, EN ATENCIÓN A SOLICITUD DE LA JUNTA CANTONAL. LA MADRE MANIFIESTA QUE SOLICITÓ LA ATENCIÓN MÉDICA DEBIDO A QUE NO DISPONE DE RECURSOS ECONÓMICOS PARA TRASLADARSE A UNA UNIDAD DE SALUD. ADEMÁS, REFIERE QUE LA MENOR NO CUENTA CON DOCUMENTACIÓN DE IDENTIFICACIÓN, YA QUE EL PADRE SE NIEGA A ENTREGARLA, LO QUE HA DIFICULTADO EL ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD. DURANTE LA VALORACIÓN, LA PACIENTE SE ENCUENTRA CLÍNICAMENTE ASINTOMÁTICA, EN BUEN ESTADO GENERAL, CON BAJO PESO Y TALLA NO ACORDES PARA SU EDAD. AL EXAMEN FÍSICO COMPLETO NO SE EVIDENCIAN EQUIMOSIS, HEMATOMAS, EXCORIACIONES NI OTRAS LESIONES COMPATIBLES CON VIOLENCIA FÍSICA, SIN ENCONTRARSE HALLAZGOS PATOLÓGICOS RELEVANTES AL MOMENTO DE LA EVALUACIÓN. SE BRINDAN RECOMENDACIONES GENERALES A LA MADRE Y SE INDICA CONTINUAR CON CONTROLES PERIÓDICOS DE SALUD Y EL ACOMPAÑAMIENTO POR PARTE DE LA JUNTA CANTONAL PARA FACILITAR EL ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD Y LA REGULARIZACIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN DE LA MENOR.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

AL EXAMEN FISICO SE EVIDENCIA BAJA TALLA Y BAJO PESO PARA LA EDAD

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
DESNUTRICION PROTEICOALORICA LEVE	E441		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-07-15	14:17	Medicina Rural	ALEX DANIEL BRAVO VELEZ	1312584954	

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	CÓDIGO	FIRMA
2026-07-15	14:17	Medicina Rural	ALEX DANIEL BRAVO VELEZ	1312584954	

