

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
MACIAS	MOREIRA	CRISTY KAROLAY	03	04	2019	6 años, 11 meses, 27 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1353106626	MANABI	FLAVIO ALFARO	FLAVIO ALFARO	CALLE EL EJERCITO y SN	099-617-4305 /
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	1353106626	HOSPITAL BASICO SAN ANDRES - FLAVIO ALFARO	HOSPITAL BASICO	13D07 / ZONA 4			

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Otorrinolaringología	2026	03	30	
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

ESCOLAR DE 6 AÑOS 11 MESES DE EDAD DE SEXO FEMENINO QUE ACUDE EN COMPAÑIA DE LA MADRE PRESENTA PESO ADECUADO PARA LA EDAD Y TALLA ADECUADA PARA LA EDAD NACE POR PARTO EUTOCICO A LAS 40 SEMANAS DE GESTACION SIN NINGUNA COMPLICACION, ALERGIAS NO REFIRE, VACUNAS COMPLETAS PARA LA EDAD, APP RINITIS ALERGICA, HIPERTROFIA DE ADENOIDES, ESTREÑIMIENTO APQ NINGUNA APF ABUELA SINUSITIS. PACIENTE QUE ACUDE A CONTROL MEDICO POR RINITIS ALERGICA MAS HIPERTROFIA DE ADENOIDES EN TRATAMIENTO ACTUAL MAMA REFIERE MEJORIA DE LOS SINTOMAS, REFIERE QUE HACE 8 DIAS PRESENTA TOS SECA QUE EVOLUCIONA A TOS HUMEDA QUE MOVILIZA ACUDE CON RESULTADOS DE LABORATORIO LEUCOCITOS 5710 SEGMENTADOS 44.6, LINFOCITOS 43.3, EOSINOFILOS 3.0, PLAQUETAS 340.000, HEMOGLOBINA 12.2. HCT 36.7., MCV 81 EMO NO INFECCIOSO, REFIERE MADRE QUE EN OCASIONES PRESENTA DOLOR ABDOMINAL LEVE GENERALIZADO SE OBSERVA HIPERTROFIA DE CORNETES AMERITA VALORACION POR OTORRINOLARINGOLOGIA.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

COPROLOGICO: HELICOBACTER PYLORI ANTIGENO NEGATIVO,SANGRE OCULTA NEGATIVO, ROTAVIRUS NEGATIVO, COPROSERIADO E COLI, E HISTOLITYCA

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
HIPERTROFIA DE LOS CORNETES NASALES	J343	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-03-30	08:54	Pediatría	VICTOR MIGUEL PALMA ANDRADE	1009-13-1255651	

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
2026-03-30	08:54	Pediatría	VICTOR MIGUEL PALMA ANDRADE	1009-13-1255651	

