

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
SUAREZ	MENDOZA	CARLOS JOHAN	15	07	2019	6 años, 0 meses, 22 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1353181298	MANABI	CHONE	RICAUORTE	LA ESTRELLA y	099-434-1461 /
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.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Distrito/Area
MSP	1353181298	RICAUORTE	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Pediatría		2025	08	06
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 MASCULINO DE 6 AÑOS DE EDAD, ES TRAÍDO POR SU MADRE POR PRESENTAR CUADRO CLINICO DE LARGA EVOLUCION CARACTERIZADO POR DOLOR FACIAL EN LADO IZQUIERDO DEL ROSTRO SECUNDARIO A ACCIDENTE DE MOTO 1 AÑO ATRÁS, MADRE REFIERE EDEMA, ERITEMA Y CALOR EN LA ZONA. AL MOMENTO NIÑO CLÍNICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL. AL EXAMEN FÍSICO: CABEZA NORMOCEFÁLICA, PUPILAS ISOCÓRICAS NORMOREACTIVAS, NARIZ PERMEABLE, MUCOSA ORAL HÚMEDA, OROFARINGE NO ERITEMATOSA, DIENTES EN BUEN ESTADO; CUELLO MÓVIL, SIMÉTRICO, SIN ADENOMEGALIAS PALPABLES; TÓRAX SIMÉTRICO, BUENA MECÁNICA VENTILATORIA, CAMPOS PULMONARES CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO RUIDOS AGREGADOS, CORAZÓN RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS NORMOFONÉTICOS, NO SE AUSCULTA SOPLOS; ABDOMEN RUIDOS HIDROAÉREOS PRESENTES, SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO VISCEROMEGALIAS; EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, NO EDEMA, BUEN TONO MUSCULAR; PIEL CARA CON HERIDA EN LADO IZQUIERDO DEL ROSTRO. ASESORÍA EN HIGIENE Y SALUD BUCODENTAL. SE INDICA SIGNOS DE ALARMA. PLAN: 1. MEDIDAS GENERALES 2. DIETA Y EJERCICIO 4. SIGNOS DE ALARMA 4. HIGIENE 5. ANALGESIA 6. REFERENCIA PEDIATRIA 7. CONTROL

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ESCOLAR MASCULINO DE 6 AÑOS DE EDAD, ES TRAÍDO POR SU MADRE POR PRESENTAR CUADRO CLINICO DE LARGA EVOLUCION CARACTERIZADO POR DOLOR FACIAL EN LADO IZQUIERDO DEL ROSTRO SECUNDARIO A ACCIDENTE DE MOTO 1 AÑO ATRÁS, MADRE REFIERE EDEMA, ERITEMA Y CALOR EN LA ZONA. AL MOMENTO NIÑO CLÍNICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL. AL EXAMEN FÍSICO: CABEZA NORMOCEFÁLICA, PUPILAS ISOCÓRICAS NORMOREACTIVAS, NARIZ PERMEABLE, MUCOSA ORAL HÚMEDA, OROFARINGE NO ERITEMATOSA, DIENTES EN BUEN ESTADO; CUELLO MÓVIL, SIMÉTRICO, SIN ADENOMEGALIAS PALPABLES; TÓRAX SIMÉTRICO, BUENA MECÁNICA VENTILATORIA, CAMPOS PULMONARES CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO RUIDOS AGREGADOS, CORAZÓN RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS NORMOFONÉTICOS, NO SE AUSCULTA SOPLOS; ABDOMEN RUIDOS HIDROAÉREOS PRESENTES, SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO VISEROMEGALIAS; EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, NO EDEMA, BUEN TONO MUSCULAR; PIEL CARA CON HERIDA EN LADO IZQUIERDO DEL ROSTRO. ASESORÍA EN HIGIENE Y SALUD BUCODENTAL. SE INDICA SIGNOS DE ALARMA. PLAN: 1. MEDIDAS GENERALES 2. DIETA Y EJERCICIO 4. SIGNOS DE ALARMA 4. HIGIENE 5. ANALGESIA 6. REFERENCIA PEDIATRIA 7. CONTROL

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
HERIDA DE REGION NO ESPECIFICADA DEL CUERPO	T141		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-08-06	11:04	Medicina Rural	ROSSANA PAOLA NAVARRETE VERDUGA	1311453029	

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
2025-08-06	11:04	Medicina Rural	ROSSANA PAOLA NAVARRETE VERDUGA	1311453029	