

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
MOLINA	HIDALGO	SAMUEL JOSADATH	09	10	2019	5 años, 11 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	1353243486	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	7 DE AGOSTO y MERCEDES	098-034-2867 /
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	1353243486	SANTA MARTHA	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Pediatría		2025	10	01
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 5A 11M DE EDAD, ALERGICO A PENICILINA ACUDE POR CUADRO DE FIEBRE RECURRENTE, CON CEFALEA PERSISTENCIA. PACIENTE LLEVA AÑOS CON ESTOS CUADROS FEBRILES PERSISTENTES, SE ACOMPAÑA DE DOLOR ARTICULAR. PACIENTE ADEMÁS PRESENTA CUADRO DE MESES DE EVOLUCIÓN CARACTERIZADO POR INCONTINENCIA URINARIA, URGENCIA URINARIA, TIENE QUE HACER FUERZA PARA MICCIÓN NORMAL.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

OTROS ANALISIS: PCR: 146.9, TRIGLICERIDOS: 66, ACD URICO: 1.95, UJREA: 47.2, CREATININA: 0.44, T.G.O: 42.1, TGP: 21, PCR: 4, VSG: 30. BIOMETRIA: LEUCO: 6.1, HEMATIES: 4.63, HB: 11.1, HCT: 33.7, PLQ: 351, NEU: 2.7, LINF: 2.78, MONO: 0.59, EOSI: 0.01, BASOFILOS: 0.02 CALCIO: NA: 136. POTASIO:4.5, CALCIO: 1.31, CLORO: 104.8 EMO: APE: LIG TURBIO COLOR: AMARILLO, DENSIDAD: 1030, PH:6, PROTEINA: NEG, GLUCOSA: NEEG, C. CETONICOS: NEG, LEUCOCITOS: NEG, UROBILINOGENO: NORMAL, BILIRRUBINA: NEG, HB: NEG, HEMATIES: 0-1/CAMPO, MOCO: FILAMENTOS +, CEL: EPITELIALES: 0-1/CAMPO, CRISTALES: OCALATO DE CALCIO ++, BACTERIAS: ++

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
FIEBRE PERSISTENTE	R501		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-10-01	10:35	Medicina Rural	DANA MILENA MOREIRA VELASQUEZ	1350190912	

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

