

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
RODRIGUEZ	VILLA	YESHUA JOSE	01	01	2020	5 años, 0 meses, 10 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1353297060	MANABI	CHONE	SANTA RITA	PICHINCHA y BY PASS	099-966-3435 /
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	1353297060	SANTA RITA	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Pediatría		2025	01	11
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 MASCULINO DE 5A DE EDAD ACUDE A CONTROL EN COMPAÑIA DE MADRE, AL MOMENTO MADRE REFIERE QUE TUVO QUE SER HOSPITALIZADO A INICI DE AÑO POR CUADRO DE FIEBRE DE ORINGEN NO ESPECIFICADO, LLEVA CONTROLES CON TERAPIA OCUPACIONAL, ESTIMULACION TEMPRANA, PSICOREHABILITACION Y PEDIATRIA, SIN EMBARGO PERDIO CITA CON PEDIATRA , INICIARA SEGUIMIENTO CON NEUROLOGIA PEDIATRA PARTICULAR, AP: AUTISMO + DIFICULTAD PARA EL MOVIMIENTO , AF: NR, AQX: NR.. ESQ DE VACUNACION: COMPLETA, CURVAS ANTROPOMETRICAS: TALLA ACORDE A LA EDAD, PESO BAJO. ALIMENTACION: ALIMENTOS SOLIDOS, DIFICULTAD PARA ALIMENTACION, MADRE REFIERE QUE PACIENTE NO TIENE BUEN APETITO Y SE ALIMENTA MUY POCO. DIURESIS Y DEPOSICIONES: NORMALES. TAMIZAJE DE VIOLENCIA: NEGATIVO. AL EXAMEN FISICO: PACIENTE ALERTA,HIPERACTIVO, COLABORADOR, NARIZ: RINORREA. NO PRESENTA ALTERACIONES ORALES, OROFARINGE: NO ERITEMATOSA, NO EXUDADOS, CUELLO: NO HAY ADENOPATIAS, TORAX SIMETRICO, BUENA DISTENSIBILIDAD, RSCS: RITMICOS, NO SOPLOS, CSPS: BIEN VENTILADOS, ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO MEGALIAS, NO DOLOROSO A LA PALPACION, GENITALES: NORMOCONFIGURADOS, NO LESIONES. EXTREMIDADES: SIMETRICAS, NO LESIONES, SIGNOS DE DESNUTRICION, DURANTE LA MARCHA PACIENTE CAMINA DE PUNTAS Y ARRASTRA LOS PIES . AL EXAMEN NEUROLOGICO: REFLEJOS ACORDES A LA EDAD. SE REALIZA REFERENCIA PARA SEGUIMIENTO DE CASO POR ESPECIALISTA.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

AL EXAMEN FISICO DESTACA PESO BAJO, DURANTE LA MARCHA PACIENTE CAMINA DE PUNTAS Y ARRASTRA LOS PIES

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
OTRAS ANORMALIDADES DE LA MARCHA Y DE LA MOVILIDAD Y LAS NO ESPECIFICADAS	R268		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-01-11	12:07	Medicina Rural	PAOLA CECILIA ROSERO CHALE	922204664	

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
2025-01-11	12:07	Medicina Rural	PAOLA CECILIA ROSERO CHALE	922204664	