

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento	Edad	Sexo
ZAMBRANO	ARTAGUA	LUCAS HANLEY	29 09 2020	4 años, 7 meses y, 27 días a-m-d	M-H-2-M
Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia	Dirección	
ECUATORIANA	ECUADOR	1353493933	MAJABI EL CARMEN EL CARMEN (URBANO)	CALLE 18 DE JULIO	097-983-725 / No Telefonico
Ver Instrucciones	Describir País	Cédula: 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parrquia
					Calle Principal y Secundaria
					Convencional/Cómbiler

No Telefónica 0968581294

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	Hu.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Distrito/area
HSP	135482031	CENTRO DE SALUD DE EL CARMEN	CENTRO DE SALUD TIPO A	11005 / ZOUA 4
Refirido o Derivado a:				
HSP	HOSPITAL GENERAL GASTAVO DOMINGUEZ	Consulta externa	Otorrinolaringología	
Entidad del Sistema	Establecimiento de salud	Servicio	Especialidad	Fecha 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

APP. NO REFIERE: ALERGIAS, NO REFIERE. PACIENTE DE 4 AÑOS, ESTADO POR SU MADRE, A CONSULTA REFIRIENDO QUE ACIENTE PRESENTA DESDE HACE 6 MESES DIFICULTAD PARA RESPIRAR, ACOMPAÑADO DE RONQUIDO QUE SE INTENSIFICA AL DORMIR. AL EXAMEN FÍSICO SE EVIDENCIA RESPIRACIÓN A TRAVÉS DE LA BOCA, CARIES, AMIGDALAS HIPERTROFICADAS, PROBLEMAS EN LA PRONUNCIACIÓN DE SONIDOS, SE SOLICITA RX CAUUM, MISMO QUE REPORTA: BUENA NEUMATIZACIÓN DE LOS SENO DE LA CABA, VÍA AEREA PERMEABLE, ENSO AUMENTADO ADECUADO GRADO II, NO SE OBSERVAN SIGNOS DE LESIÓN OSEA TRAUMÁTICA APARENTE, TEJIDOS BLANDOS NORMALES.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

RX CAUJUNT: -BUENA NEUMATIZACION DE LOS SEÑOS DE LA CARA, VÍA AEREA PERMEABLE; ENGROSAMIENTO ADENOIDEO GRADO II, NO SE OBSERVAN SIGNOS DE LESIÓN ÓSEA TRAUMÁTICA APARENTE, TEJIDOS BLANDOS NORMALES.

5. Diagnóstico

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CODIGO	PRE	DE
2023-05-26	15:22	Medicina Rural	MARIA ALEJOS GARCIA VERDUGA	1007-2023-05-26-15:22-00020394	1353	X

III. CONTRAREFERENCIA ☐ REFERENCIA INVERSA ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	Hist. Clínica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Servicio	Especialidad
Entidad del Sistema		Establecimiento de salud	Tipo	Servicio	Especialidad
Contratamiento o Referencia Inversa a:					
			Tipo	Servicio	Especialidad
			Distribución		
			día		
			mes		
			año		

2. Resumen del cuadro clínico

3. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

4. Tratamiento y procedimientos terapéuticos realizados

5. Diagnóstico

Diagnostic	CIE-10	PRE	DEF
------------	--------	-----	-----

6. Tratamiento recomendado a seguir en le establecimiento de salud de menor nivel de atención complejidad

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2023-05-26	15:32	Medicina Rural	MARIA ANGELES GARCIA VERDUGA	1001-2024- 3000394	