

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ANZULES	MENDOZA	MATHIUS ALESSANDRO	05	05	2022	3 años, 4 meses, 11 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1353872300	MANABI	CHONE	SAN ANTONIO	N/A y	097-883-5919 /
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	1353872300	SAN ANTONIO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Pediatría		2025	09	16
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

☐

ANTECEDENTES DE
HIPOGLICEMIAS, SIN
CONTROL ACTUAL

3. Resumen del cuadro clinico

PACIENTE PREESCOLAR DE 3 AÑOS Y 4 MESES ACUDE A CONSULTA POR CONTROL DE NIÑO SANO. AL MOMENTO PACIENTE LUCE ACTIVO, REACTIVO, HIDRATADO. CON PESO Y TALLA ADECUADO PARA LA EDAD. ADECUADO DESARROLLO PSICOMOTOR. PACIENTE PERDIO CONTROLES QUE SE REALIZABA CON ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

0978835919

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
HIPOGLICEMIA, NO ESPECIFICADA	E162		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-09-16	15:36	Medicina Rural	JORGE ISSAC ZAMBRANO ARAGUNDI	1316743176	

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
2025-09-16	15:36	Medicina Rural	JORGE ISSAC ZAMBRANO ARAGUNDI	1316743176	

