

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
MENENDEZ	PALACIOS	TIFFANY NOHEMI	08	07	2022	2 años, 4 meses, 25 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1353917352	MANABI	CHONE	SANTA RITA	EL GUABAL y	099-116-1277 /
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	1353917352	SANTA RITA	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Pediatría	2024	12	03
Entidad del Sistema	Establecimiento de salud		Servicio	Especialidad	día	mes	año

2. Motivo de la referencia o derivación:

Limitada capacidad resolutive	☒	Saturación capacidad instalada	☐
Ausencia temporal del profesional	☐	Otros/especifique:	☐
Falta de profesional	☐		

3. Resumen del cuadro clinico

LACTANTE MAYOR DE 2 AÑOS 4 MESES DE EDAD ACUDE A CONSULTA ENCOMPAÑIA DE SU PROGENITORA PARA CONTROL DEL NIÑO SANO. AL INTERROGATORIO MADRE REFIERE PRESENTAR DIFICULTAD A LA MARCHA, MENCIONA QUE AL CUMPLIR UN AÑO 3 MESES NOTO QUE AL EMPEZAR LA CAMINATA LOS TALONES DE AMBOS PIES SE PROYECTABAN HACIA AFUERA, AL MOMENTO EN LA CONSULTA PRESENTA PIE VALGO (APLANAMIENTO DEL ARCO PLANTAR Y PROYECCION DE TALON HACIA AFUERA) AL MOMENTO SE ENCUENTRA ACTIVO, REACTIVO. BUEN ESTADO GENERAL, OJOS SIMÉTRICOS, PALADAR SIN ALTERACIÓN MORFOLÓGICA, PABELLÓN AURICULAR CON MORFOLOGÍA E IMPLANTACIÓN NORMAL, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, RUIDOS CARDIACOS NORMALES, PULSOS FEMORALES Y RADIALES PRESENTES, TÓRAX SIMÉTRICO, MIEMBROS SUPERIORES SIMÉTRICOS, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, RUIDOS HIDROAÉREOS PRESENTES. GENITALES EXTERNOS CONSERVADOS, COLUMNA VERTEBRAL ALINEADA. PLIEGUES INGUINALES, GLÚTEOS Y MUSLOS SIMÉTRICOS. SE REALIZA REFERENCIA A II NVIEL DE ATENCION PARA VALORACION POR PEDIATRIA.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

TALONES PORYECTADOS HACIA AFUERA DURANTE LA MARCHA EN LA CONSULTA CON APLANAMIENTO DEL ARCO PLANTAR

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
DEFORMIDAD EN VALGO, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	M210		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2024-12-03	09:42	Medicina Rural	MALENA STEFANY ESCOBAR ZAMBRANO	1316926771	

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
2024-12-03	09:42	Medicina Rural	MALENA STEFANY ESCOBAR ZAMBRANO	1316926771	

