

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
CHICA	ORMAZA	ELIAS SAMUEL	23	12	2022	1 años, 10 meses, 7 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1354035188	MANABI	CHONE	ELOY ALFARO	MUCHIQUE 1 y	0990934532 /
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	1354035188	ELOY ALFARO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Pediatría		2024	10	30
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 clínico

S: PEDIATRICO DE 1 AÑO Y 10 MESES DE EDAD NACIDO PRETERMINO 35 SG, ES TRAI DO POR SU PADRES A CASA DE SALUD POR CONTROL MEDICO DEL NIÑO SANO CON ANTECEDETES DE DCI /ANEMINA MODERADA. AL MOMENTO AFEBRIL NIEGA SIGNOS Y SINTOMAS DE ALARMA. O: SIGNOS VITALES DENTRO DEL RANGO DE LA EDAD ANTROPOMETRIA: BAJO PESO Y BAJA TALLA SEVERA PARA LA EDAD EXAMEN FISICO: SIN ALTERACION. A: PEDIATRICO AL MOMENTO ASINTOMÁTICO, EN BUEN ESTADO GENERAL, CON BAJA TALLA Y BAJO PESO TEST DE DENVER II SIN ALTERACIÓN, SIN ASCENSO EN LA CURVA (MADRE REFIERE QUE EN OCASIONES SE LE OLVIDABA DARLE EL ZINC. ANALISIS: MICRONUTRIENTES EN POLVO CADA 48 HORAS POR 30 DIAS, SUPLEMENTACIÓN DE SULFATO DE ZINC (2,5 EN LA NOCHE POR 30 DIAS) P: MEDIDAS GENERALES, SIGNOS DE ALARMA, ASESORÍA NUTRICIONAL, REFERENCIA A PPREDIATRIA, NO ACUDE A CON RESULTADOS DE LABORATORIO, TEST DE DENVER II, ESQUEMA DE VACUNACIÓN PARA LA EDAD (OK) , ACTIVIDADES RECREATIVAS PARA LA EDAD, LLENADO DE LIS, MICRONUTRIENTES EN POLVO VO CADA 48 HORAS POR 30 DÍAS SULFATO DE ZINC 2,5 ML CADA 24 HORAS, CONTROL EL (17/11/2024) , SE ENVIA PARACLINICOS, REPORTAR NOVEDADES. SE EXPLICA A LOS PADRES EL ESTADO DEL NIÑO ENTIENDEN Y ESTAN DE ACUERDO

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

DCI

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
DESNUTRICION PROTEICOALORICA, NO ESPECIFICADA	E46X	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2024-10-30	22:12	Medicina Rural	KEYLA NATHALY PINCAY PONCE	1316824810	

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
2024-10-30	22:12	Medicina Rural	KEYLA NATHALY PINCAY PONCE	1316824810	

