

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ALCIVAR	HIDALGO	ANYANA ELISA	23	06	2023	2 años, 9 meses, 1 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1354171702	MANABI	CHONE	ELOY ALFARO	CUCUY y	096-360-5500 / (05)-292-7449
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	1354171702	CUCUY	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Pediatría		2026	03	24
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

INFANTE FEMENINA DE 2 AÑOS 9 MESES DE EDAD QUE ACUDE AL CENTRO DE SALUD ACOMPAÑADA DE SU MADRE PARA CONTROL DE NIÑO SANO. ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA CON ALIMENTOS SÓLIDOS. NO REFIERE PRESENCIA DE SINTOMATOLOGÍA ASOCIADA. AL MOMENTO DE LA VALORACIÓN EL PACIENTE SE ENCUENTRA ACTIVO, REACTIVO, AFEBRIL, EN BUEN ESTADO GENERAL, CON BUENA TOLERANCIA A LA LACTANCIA MATERNA Y ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA. LOS HITOS DEL DESARROLLO PSICOMOTOR SE ENCUENTRAN ACORDES PARA LA EDAD. EN LA VALORACIÓN ANTROPOMÉTRICA SE EVIDENCIA TALLA PARA LA EDAD POR DEBAJO DE - 2.81 DESVIACIONES ESTÁNDAR, A PESAR DE HABER ESTADO EN TRATAMIENTO CON SULFATO DE ZINC, DEBIDO AL HALLAZGO DE TALLA BAJA PARA LA EDAD, SE SOLICITA VALORACIÓN POR LA ESPECIALIDAD DE PEDIATRÍA PARA EVALUACIÓN INTEGRAL, SEGUIMIENTO DEL CRECIMIENTO Y DETERMINACIÓN DE CONDUCTA TERAPÉUTICA. SE ORIENTA A LA MADRE CONTINUAR CON ALIMENTACIÓN ADECUADA PARA LA EDAD, CONTROLES DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO. PACIENTE SE RETIRA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

NA

5. Diagnóstico

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

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-03-24	23:02	Medicina Rural	LADY ALEJANDRA CALVACHE GUILCASO	0504297581	

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
2026-03-24	23:02	Medicina Rural	LADY ALEJANDRA CALVACHE GUILCASO	0504297581	

