

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
FALCONEZ	ZAMBRANO	CHIRSTOPHER ZABDIEL	18	10	2023	1 años, 11 meses, 4 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1354265793	MANABI	CHONE	SANTA RITA	TACHEVE y 10 DE AGOSTO	099-438-3650 /
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	1354265793	SANTA RITA	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Pediatría		2025	09	22
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

PACIENTE FEMENINO DE 1 A 11M DE EDAD,AP: EN TTO PARA ANEMIA SIN EMBARGO NO COMPLETO 3 MESES,AF: NR, AQX: NR ACUDE EN COMPAÑIA DE MADRE POR MOTIVO DE CONTROL AL MOMENTO MADRE REFIERE HABER PERDIDO TURNO CON PEDIATRIA PARA CONTROL DE CUADRO CLINICO DE LARGA DATA CARACTERIZADO POR DIFICULTAD PARA CAMINAR DEBIDO A "QUE SE LE DOBLA LA PIERNA DERECHA CUANDO CAMINA", MADRE MENCIONA QUE SE CAE MULTIPLES VECES AL DIA PRINCIPALMENTE AL CORRER, CURVAS DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DENTRO DE PARAMETROS NORMALES, TEST DE DENVER: NORMAL, ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETO, ALIMENTACION: LACTANCIA MATERNA + ALIM COMPLEMENTARIA, MADRE REFIERE BUEN APETITO. EMUNTORIOS Y DIURESIS NORMALES. EXAMEN FISICO CABEZA:NORMOCEFALO, OJOS: PUPILAS ISOCÓRICAS FOTOREACTIVAS A LA LUZY ACOMODACIÓN NARIZ: FOSAS NASALES PERMEABLES BOCA: MUCOSA ORALES HÚMEDAS, PALADAR IDEMNE, OROFARINGE: NO ERITEMA NO EXUDADOS TÓRAX:SIMÉTRICO, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA, NO RETRACCIONES . CSPS: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN RUIDOS SOBREAÑADIDOS. RSCS: RÍTMICO, NO SE AUSCULTAN SOPLOS .ABDOMEN: SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, RHA PRESENTES, NO VISCEROMEGALIAS . GENITALES: NORMOCONFIGURADOS, EXTREMIDADES: SIMETRICAS, NO LESIONES NI ANOMALIAS A LA INSPECCION

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
DIFICULTAD PARA CAMINAR, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	R262		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-09-22	14:01	Medicina Rural	NANCY YIMMABELL CANDELA ZAMBRANO	1315568772	

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
2025-09-22	14:01	Medicina Rural	NANCY YIMMABELL CANDELA ZAMBRANO	1315568772	