

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
MENDOZA	ROMERO	EIMY ANTONELLA	06	11	2023	2 años, 2 meses, 24 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1354284992	MANABI	CHONE	SANTA RITA	PUEBLITO DE RIO GRANDE y	096-283-7814 /
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	1354284992	SANTA RITA	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Pediatría		2026	01	30
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 2 AÑO 2 MESES ACUDE A CONTROL MEDICO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR. AL MOMENTO AFEBRIL ORIENTADA EN TIEMPO Y ESPACIO, ACTIVA ELECTIVA, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE , CON BUENA TOLERANCIA ORAL. AL EXAMEN FISICO CABEZA NORMOCEFALICA, MUCOSAS HUMEDAS. OJOS: PUPILAS REACTIVAS NARIZ: FOSAS NAALES PERMEABLES OÍDOS: PERMEABLES, CUELLO SIN ADENOPATIAS. TORAX SIMETRICO. CSPS VENTILADOS CON UN ESTRIDOR EN EXPIRACION DE PEDOMINIO APICAL BILATERAL, NO SE ESCUCHA CONTENIDO MUCOSO Y FAMILIAR NIEGA TOS, FIEBRE, GRIPE, MADRE ADEMAS REFIERE RONQUIDO A LA HORA DE DORMIR DE LARGA DATA. RSCS RITMICOS SIN RUIDOS AGREGADOS. ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A PALPACIÓN SUPERFICIAL Y/O PROFUNDA RSHS PRESENTES. EXTREMIDADES SUPERIORES SIN PATOLOGIA. EXTREMIDADES INFERIORES SIN PATOLOGIA SIMÉTRICAS, MÓVILES, NO DOLOROSAS, PULSOS PRESENTES. SE INTENTO REALIZAR VALORACION OROFARINGEA PERO PACIENTE NO COLABORA.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

PACIENTE FEMENINO DE 2 AÑO 2 MESES ACUDE A CONTROL MEDICO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR. AL MOMENTO AFEBRIL ORIENTADA EN TIEMPO Y ESPACIO, ACTIVA ELECTIVA, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE , CON BUENA TOLERANCIA ORAL. AL EXAMEN FISICO CABEZA NORMOCEFALICA, MUCOSAS HUMEDAS. OJOS: PUPILAS REACTIVAS NARIZ: FOSAS NAALES PERMEABLES OÍDOS: PERMEABLES, CUELLO SIN ADENOPATIAS. TORAX SIMETRICO. CSPS VENTILADOS CON UN ESTRIDOR EN EXPIRACION DE PEDOMINIO APICAL BILATERAL, NO SE ESCUCHA CONTENIDO MUCOSO Y FAMILIAR NIEGA TOS, FIEBRE, GRIPE, MADRE ADEMÁS REFIERE RONQUIDO A LA HORA DE DORMIR DE LARGA DATA. RSCS RITMICOS SIN RUIDOS AGREGADOS. ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A PALPACIÓN SUPERFICIAL Y/O PROFUNDA RSHS PRESENTES. EXTREMIDADES SUPERIORES SIN PATOLOGIA. EXTREMIDADES INFERIORES SIN PATOLOGIA SIMÉTRICAS, MÓVILES, NO DOLOROSAS, PULSOS PRESENTES. SE INTENTO REALIZAR VALORACION OROFARINGEA PERO PACIENTE NO COLABORA.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
OTRAS ANORMALIDADES DE LA RESPIRACION Y LAS NO ESPECIFICADAS	R068		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-01-30	15:08	Medicina Rural	HOLGER YEFREY MUÑOZ MANTILLA	1314779040	

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
2026-01-30	15:08	Medicina Rural	HOLGER YEFREY MUÑOZ MANTILLA	1314779040	