

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ZAMBRANO	LOOR	MARIA SOFIA	19	10	2024	1 años, 6 meses, 5 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1354502831	MANABI	BOLIVAR	CALCETA	ARRASTRADERO y	096-374-7548 /
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	1354502831	SAN BARTOLO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D06 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Pediatría		2026	04	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

LACTANTE MAYOR DE 1 AÑO 6 MESES DE EDAD QUE ACUDE A CONTROL DE NIÑO SANO EN COMPAÑIA DE LA MADRE. LA CUAL REFIERE CUADRO CLÍNICO DE 2 MESES DE EVOLUCIÓN CARACTERIZADO POR DIFICULTAD PARA LA MICCIÓN, EVIDENCIADA EN ESFUERZO AL INTENTAR REALIZAR DIURÉSIS, ASOCIADO A DISMINUCIÓN DE FRECUENCIA URINARIA DURANTE EL DÍA, MADRE REFIERE ADEMÁS IRRITABILIDAD PREVIA Y DURANTE LA MICCIÓN. MEDIDAS ANTROPOMETRICAS DE TALLA Y PESO CORRESPONDIENTES PARA LA EDAD, REFLEJOS Y ESTIMULOS NORMALES, BUEN DESARROLLO PSICOMOTOR OBTENIDO POR TEST DE DENVER ACORDE A EDAD. HITOS DEL DESARROLLO CORRESPONDIENTES A LA EDAD. MADRE REFIERE LACTANCIA MATERNA + BUENA ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA.HOY CON PERSISITECIA DE SIBNTOMAS URINARIOS

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

*ECOGRAFÍA DE CONTROL MICROLITIASIS RENAL BILATERAL, ECTASIA DE SISTEMA COLECTOR RENAL DERECHO, *LABORATORIOS REPORTADOS EL 10/04/2026 CON SIGUIENTES HALLAZGOS: HB: 9.90 HTO: 31.30 PLAQUETAS: 367.000 VCM 69.50 MCH 21.90 MCHC 31.60 (SUGESTIVO DE ANEMIA FERROPÉNICA) EMO: ASPECTO TURBIO, QUÍMICO: SIN ALTERACIONES, SEDIMENTO, LEUCOCITOS 8-10, CRISTALES DE OXALATO DE CALCIO + + +, BACTERIAS + +

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
CALCULO DEL RIÑON	N200		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-04-24	10:59	Medicina Familiar Y Comunitaria	STALIN GABRIEL INTRIAGO ZAMBRANO	1310605587	

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
2026-04-24	10:59	Medicina Familiar Y Comunitaria	STALIN GABRIEL INTRIAGO ZAMBRANO	1310605587	