

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO DE ORIGEN Y USUARIO / PACIENTE

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	TIPOLOGIA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA	NÚMERO DE ARCHIVO					
MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA	1246	C. S TOSAGUA	TIPO C	1354507517	1354507517					
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)			
SAMBANDO	FALLAIN	BIANCA	JAVIERA	F	28/10/2024	1	H	D	M	A
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)		TIPO DE COBERTURA	REFERENCIA	☒	DERIVACIÓN	☐				
0979858609		MSP	1. Accesibilidad geográfica.		6. Problemas de abastecimiento.		☐			
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL		2. Falta de espacio físico.		7. Insuficiencia de profesionales.		☐				
PROVINCIA	CANTÓN	PARROQUIA	3. Falta de equipamiento.		8. Inadecuada capacidad resolutive		☐			
MANABI	TOSAGUA	A	4. Equipos en mal estado.		9. Ausencia de la prestación en la cartera de servicios		☐			
		TOSAGUA	5. Problemas de infraestructura.				☐			

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL QUE SE REFIERE - DERIVA

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	SERVICIO	ESPECIALIDAD
MSP	HOSPIAL VERDI CEVALLOS	CONSULTA EXTERNA	PEDIATRIA // OFTALMOLOGIA

LACTANTE MAYOR FEMENINA DE 1 AÑO 5 MESES DE EDAD, NACIDA POR CESAREA PRODUCTO DE EMBARAZO GEMELAR A LAS 28SG DEBIDO A COMPLICACIONES MATERNAS, CON ANTECEDENTES PATOLOGICOS FAMILIARES DE HERMANA GEMELA DIAGNOSTICADA CON ESTRABISMO. ES TRAÍDA A ESTA CASA DE SALUD POR MADRE QUIEN REFIERE QUE DESDE APROXIMADAMENTE LOS 13 MESES DE EDAD NOTA DESVIACIÓN EN REPOSO DEL OJO DERECHO HACIA REGION NASAL, QUE SE HA HECHO MÁS EVIDENTE EN LOS ÚLTIMAS 2 MESES. LA DESVIACIÓN ES MÁS NOTORIA CUANDO LA NIÑA FIJA LA MIRADA EN OBJETOS CERCANOS. NO SE ASOCIA A ENROJECIMIENTO OCULAR, SECRECIONES NI SIGNOS DE DOLOR. MADRE NO REFIERE ANTECEDENTES DE TRAUMATISMO OCULAR. SIN TRATAMIENTO PREVIO.

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

INSPECCIÓNOCULAR : DESVIACIÓN DEL OJO DERECHO HACIA REGION NASAL EN REPOSO
MOTILIDAD OCULAR: ALTERACIÓN EN LA ALINEACIÓN DEL OJO DERECHO.
REFLEJO ROJO: PRESENTE BILATERAL.
PRUEBA DE HIRSCHBERG: DESVIACIÓN COMPATIBLE CON ESTRABISMO EN OJO DERECHO.
PUPILAS: ISOCÓRICAS Y REACTIVAS A LA LUZ.

E. DIAGNÓSTICO

PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF		CIE	PRE	DEF
1	ESTRABISMO CONCOMITANTE CONVERGENTE	H500	X				
2.							
3.							

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
13/4/2026	####	ALEXANDRA	CEPEDA	GUACHO
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA		SELLO	
1313890715				

G. EVALUACIÓN DE LA REFERENCIA / DERIVACIÓN

REFERENCIA JUSTIFICADA	SI	NO		DERIVACIÓN JUSTIFICADA	SI	NO	
------------------------	----	----	--	------------------------	----	----	--

CONTRAREFERENCIA ☐

REFERENCIA INVERSA ☐

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO QUE CONTRAREFIERE O REALIZA LA REFERENCIA INVERSA

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	TIPOLOGIA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA	NÚMERO DE ARCHIVO

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL CUAL SE CONTRAREFIERE O SE REALIZA REFERENCIA INVERSA

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	DISTRITO	FECHA (aaaa-mm-dd)

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

E. TRATAMIENTOS Y PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS REALIZADOS

F. DIAGNÓSTICO

PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE		CIE	PRE	DEF
1.						
2.						
3.						

G. TRATAMIENTO RECOMENDADO A SEGUIR EN ESTABLECIMIENTO DE SALUD AL QUE SE CONTRAREFIERE

H. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA		SELLO	