

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
CHAVEZ	SLATOS	ALAIA LEONOR	07	11	2024	0 años, 0 meses, 15 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1354513333	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	SITIO EL GUABAL y	099-160-7924 /
Ver instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Convecional/Celular

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo			Distrito/Area	
MSP	1354513333	CHONE	CENTRO DE SALUD TIPO C-MATERNO INFANTIL Y EMERGENCIA			13D07 / ZONA 4	

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA			Consulta externa	Pediatría	2024	11 22
Entidad del Sistema	Establecimiento de salud			Servicio	Especialidad	día	mes año

2. Motivo de la referencia o derivación:

Limitada capacidad resolutive	☒	Saturación capacidad instalada	☐
Ausencia temporal del profesional	☐	Otros/especifique:	☐
Falta de profesional	☐		

3. Resumen del cuadro clinico

NEONATO DE 15 DÍAS ACUDE EN COMPAÑÍA DE MADRE A CONTROL DE RUTINA. REFIERE ANTECEDENTES PERINATALES DE CESÁREA A LAS 38.6 SEMANAS DE GESTACIÓN, APGAR 9-9-10. EXAMEN FÍSICO: AL MOMENTO SE ENCUENTRA ACTIVO, REACTIVO. REFLEJOS DE SUCCIÓN MARCHA, MORO, BÚSQUEDA, PRENSIÓN PALMAR Y GALANT CONSERVADOS. BUEN ESTADO GENERAL, TINTE ICTÉRICO, FONTANELAS NORMOTENSAS, SUTURAS PLANAS, OJOS SIMÉTRICOS CON APERTURA OCULAR ANTE ESTÍMULOS, NARINAS PERMEABLES,PALADAR SIN ALTERACIÓN MORFOLÓGICA, PABELLÓN AURICULAR CON MORFOLOGÍA E IMPLANTACIÓN NORMAL, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, RUIDOS CARDIACOS NORMALES, PULSOS FEMORALES Y RADIALES PRESENTES, TÓRAX SIMÉTRICO, MIEMBROS SUPERIORES SIMÉTRICOS, ABDOMEN GLOBULOSO, BLANDO, DEPRESIBLE, RUIDOS HIDROAÉREOS PRESENTES, COLUMNA VERTEBRAL ALINEADA, ORTOLANI NEGATIVO. PLIEGUES INGUINALES, GLÚTEOS Y MUSLOS SIMÉTRICOS, PRESENTA SINDACTILIA EN 4TO Y 5TO DEDO DEL PIE DERECHO.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

NEONATO DE 15 DÍAS QUE PRESENTA SINDACTILIA EN 4TO Y 5TO DEDO DEL PIE DERECHO.
--

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
SINDACTILIA, NO ESPECIFICADA	Q709		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2024-11-22	09:54	Medicina Rural	DIANA KATHIUSCA ZAMBRANO ANDRADE	1315419885	

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
2024-11-22	09:54	Medicina Rural	DIANA KATHIUSCA ZAMBRANO ANDRADE	1315419885	

