

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
VELEZ	CHAVEZ	JASIEL ALEJANDRO	16	11	2024	1 años, 4 meses, 8 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1354520437	MANABI	CHONE	CANUTO	LAS PALMITAS y X	096-400-0281 /
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	1354520437	CANUTO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Pediatría		2026	03	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 MAYO 1 AÑO 4 MESES DE EDAD, CON ANTECEDENTES DE SOBREPESO. TRAÍDO POR LA MADRE, POR UNA REFERENCIA, YA QUE MADRE REFIERE QUE DESDE INICIO DE LA DEAMBULACIÓN PRESENTA DIFICULTAD PARA CAMINAR, CON INESTABILIDAD, CAÍDAS FRECUENTES Y DESVIACIÓN DE LA MARCHA. AL EXAMEN FÍSICO SE EVIDENCIA MARCHA INESTABLE, CON INCLINACIÓN HACIA EL LADO DERECHO, APOYO INADECUADO DEL PIE DERECHO (APARENTE COLAPSO/ "SE DOBLA"), Y TENDENCIA A LA CAÍDA HACIA EL MISMO LADO. SE OBSERVA ASIMETRÍA EN LA MARCHA. CON LA MEDIDA OBSERVACIÓN, SE SUGIERE TRASTORNO DE LA MARCHA, CON ORIGEN PRESUNTIVO OSTEOMUSCULAR O NEUROLÓGICO. SE CONSIDERA VALORACIÓN POR PEDIATRÍA PARA ANÁLISIS, ESTUDIO COMPLEMENTARIO Y MANEJO ESPECIALIZADO

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

INCLINACION LEVE AL LADO DERECHO, AL REALIZAR LA MARCHA, COLAPSO LEVE DEL PIE DERECHO, QUE APARENTEMENTE SE DOBLA

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
OTRAS ANORMALIDADES DE LA MARCHA Y DE LA MOVILIDAD Y LAS NO ESPECIFICADAS	R268	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-03-24	10:44	Medicina Rural	JOSE LUIS LOPEZ SANTOS	1351712250	

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
2026-03-24	10:44	Medicina Rural	JOSE LUIS LOPEZ SANTOS	1351712250	

