

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ALAVA	MUÑOZ	ETHAN LIAM	21	12	2024	0 años, 2 meses, 3 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1354538843	MANABI	CHONE	BOYACA	SITIO BUENOS AIRES y	096-952-4179 /
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	1354538843	BOYACA	CENTRO DE SALUD TIPO A		13D07 / ZONA 4		
Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL DE CHONE		Consulta externa	Pediatría	2025	02	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 MENOR MASCULINO DE 2 MES, ACUDE A CONSULTA PARA CONTROL DE NIÑO SANO, SE REALIZA INTERROGATORIO INDIRECTO (A LA MAMÁ), AL MOMENTO TRANQUILO RECIBIENDO LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EFECTIVA. CON PESO Y TALLA ADECUADA PARA LA EDAD, DESARROLLO PSICOMOTRIZ ACORDE A LA EDAD. EXAMEN FÍSICO REGIONAL CABEZA: SE EVIDENCIA FONTALENA ANTERIOR Y POSTERIOR CERRADA, CUELLO: CORTO, NO ADENOPATIAS, CON TENDENCIA A GIRAR EL CUELLO HACIA EL LADO IZQUIERDO TÓRAX: SIMÉTRICO, A LA AUSCULTACIÓN PULMONAR SE ENCUENTRA MURMULLO VESICULAR SIN RUIDOS AGREGADOS. CORAZON RÍTMICO, DE INTENSIDAD Y FRECUENCIA ADECUADAS, SIN SOPLOS AUDIBLES. ABDOMEN: GLOBULOSO, BLANDO, DEPRESIBLE, TIMPANISMO A LA PERCUSIÓN, NO DOLOROSO EVIDENCIA DE PEQUEÑA MASA EN REGION UMBILICAL, NO VISCEROMEGALIAS PALPABLES, EUPERISTÁLTICO. EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES: SIMÉTRICAS, MÓVILES, NO EDEMAS. GENITALES MASCULINOS NORMALES SE RETRAE PREPUCIO. MADRE REFIERE QUE EL LACTANTE PRESENTA DIFICULTAD PARA REALIZAR LAS DEPOSICIONES DESDE EL MES DE NACIMIENTO.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
TUMEFACCION, MASA O PROMINENCIA INTRAABDOMINAL Y PELVICA	R190		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-02-24	09:14	Medicina Rural	JOHAN ALEJANDRO MENDOZA CORNEJO	1313058438	

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
2025-02-24	09:14	Medicina Rural	JOHAN ALEJANDRO MENDOZA CORNEJO	1313058438	

