

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
MERO	VERA	AITANA AILANY	28	01	2025	0 años, 7 meses, 6 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1354560920	MANABI	CHONE	RICAUARTE	VIA A LA ISLA y	098-966-0823 /
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	1354560920	SESME	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Pediatría		2025	09	03
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 FEMENINA DE 7 MES DE EDAD, SIN ANTECEDENTES PATOLÓGICOS DE INTERÉS. ACUDE A CONSULTA MÉDICA EN COMPAÑÍA DE SUS PADRES POR CONTROL MÉDICO DE RUTINA.. NO HAY ALTERACIONES EN LA TÉCNICA DE LACTANCIA, BUEN AGARRE Y SUCCIÓN. MICCIÓN Y DEPOSICIONES ESPONTÁNEA. NO REFIERE SINTOMATOLOGÍA. ESTADO NUTRICIONAL BAJO PESO Y TALLA, SE INICA CON SUPLEMENTACION DE SULFATO DE ZINC, DESARROLLO PSICOMOTOR NORMAL PARA LA EDAD. REFLEJOS ARCAICOS CONSERVADOS. ESQUEMA DE VACUNACIÓN COMPLETO PARA LA EDAD. TAMIZAJE AUDITIVO Y METABÓLICO COMPLETADOS. MADRE REFIERE QUE SUSPENDIO HIERRO PORQUE LA HIJA SE ESTREÑIA. PACIENTE ALERTA, ACTIVO, SE CITA EN UN MES PARA PROXIMO CONTROL, SE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE UNA BUENA ALIMENTACION, PESO Y TALLA BAJO SEVERO.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

LACTANTE MENOR FEMENINA DE 7 MES DE EDAD, SIN ANTECEDENTES PATOLÓGICOS DE INTERÉS. ACUDE A CONSULTA MÉDICA EN COMPAÑÍA DE SUS PADRES POR CONTROL MÉDICO DE RUTINA.. NO HAY ALTERACIONES EN LA TÉCNICA DE LACTANCIA, BUEN AGARRE Y SUCCIÓN. MICCIÓN Y DEPOSICIONES ESPONTÁNEA. NO REFIERE SINTOMATOLOGÍA. ESTADO NUTRICIONAL BAJO PESO Y TALLA, SE INICIA CON SUPLEMENTACION DE SULFATO DE ZINC, DESARROLLO PSICOMOTOR NORMAL PARA LA EDAD. REFLEJOS ARCAICOS CONSERVADOS. ESQUEMA DE VACUNACIÓN COMPLETO PARA LA EDAD. TAMIZAJE AUDITIVO Y METABÓLICO COMPLETADOS. MADRE REFIERE QUE SUSPENDIO HIERRO PORQUE LA HIJA SE ESTREÑÍA. PACIENTE ALERTA, ACTIVO, SE CITA EN UN MES PARA PROXIMO CONTROL, SE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE UNA BUENA ALIMENTACION, PESO Y TALLA BAJO SEVERO.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
CONTROL DE SALUD DE RUTINA DEL NIÑO	Z001		

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-09-03	14:19	Medicina Rural	BRYAM JOSUE CANTOS ALCIVAR	1316378957	

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
2025-09-03	14:19	Medicina Rural	BRYAM JOSUE CANTOS ALCIVAR	1316378957	