

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
VELEZ	VERA	DOMINIC YAEL	15	03	2025	0 años, 4 meses, 22 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1354589499	MANABI	CHONE	CANUTO	SAN ELIAS y	096-396-4511 /
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	1354589499	CANUTO	CENTRO DE SALUD TIPO A		13D07 / ZONA 4		
Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Pediatría	2025	08	06
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

PACIENTE MASCULINO DE 4 MESES DE EDAD ACUDE A CONSULTA EN COMPAÑÍA DE SU MADRE (ROSA VERA) PARA CONTROL DE NIÑO SANO. RESIDE EN SAN ELIAS ANTECEDENTES PERSONALES: NO REFIERE. ANTECEDENTES FAMILIARES: NO REFIERE. ALERGIAS: NO REFIERE. ANTECEDENTES QUIRURGICOS: NO REFIERE. MADRE NIEGA SINTOMATOLOGÍA RESPIRATORIA, DIGESTIVA, URINARIA O NEUROLÓGICA. PACIENTE ACTIVO, REACTIVO, AFEBRIL, EN BUEN ESTADO GENERAL, BIEN HIDRATADO,MICROCEFALICO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, ABDOMEN BLANDO Y NO DOLOROSO, SIN VIS CEROMEGALIAS, EXTREMIDADES ÍNTEGRAS, MARCHA Y POSTURA ACORDES A LA EDAD. DESARROLLO PSICOMOTOR ACORDE A LA EDAD SEGÚN ESCALA DE DENVER. PESO NORMAL, TALLA NORMAL PERO EN SEGUIMIENTO SEGÚN CURVAS OMS. ESQUEMA DE VACUNACIÓN COMPLETO SEGÚN LA EDAD. TAMIZAJE DE VIOLENCIA NEGATIVO. SIN SIGNOS DE ALARMA. SE ORIENTA A LA MADRE SOBRE HÁBITOS SALUDABLES, ALIMENTACIÓN ADECUADA, SIGNOS DE ALARMA Y SE INDICA CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO SEGÚN CRONOGRAMA. PACIENTE PRESENTA MICROCEFALIA , HITOS DEL DESARROLLO: INESTABILIDAD AL ESTAR EN POSICION SEDENTE, POR LO DEMAS EXAMEN FISICO NORMAL. LLAMA LA ATENCION MICROCEFALIA SIN RESOLUCION EN LOS CONTROLES, PUNTUACION Z MENOS 3. SE GENERA ORDEN A PEDIATRIA POR CONSULTA EXTERNA PARA VALORACION DE HALLAZGO ANORMAL EN MEDIDAS ANTROPOMETRICAS.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

EN TRAMITE.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
MICROCEFALIA	Q02X		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-08-06	12:45	Medicina Rural	ANGEL PAUL UZCUDUN CORNEJO	1310069883	

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
2025-08-06	12:45	Medicina Rural	ANGEL PAUL UZCUDUN CORNEJO	1310069883	