

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
BRAVO	ZAMBRANO	NN NN	24	06	2025	0 años, 2 meses, 1 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1354650812	MANABI	CHONE	RICAUARTE	SN y SN	099-022-0842 /
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	1354650812	RICAUARTE	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Pediatría		2025	08	25
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 clínico

LACTANTE MENOR DE SEXO FEMENINO DE 2 MESES DE EDAD, ACUDE A NUESTRA CASA DE SALUD EN BRAZOS DE SU MADRE PARA CONTROL MÉDICO SUBSECUENTE. APP: INTOLERANCIA ORAL A LA LACTOSA. AL MOMENTO DE LA CONSULTA FAMILIAR NO REFIERE SINTOMATOLOGÍA, NO SÍNDROMES FEBRILES NI EXANTEMÁTICOS. PRESENTA BUEN APEGO A LA LACTANCIA MATERNA LLANTO FUERTE CON BUEN TONO, REFLEJOS PRESENTES, FONTANELAS DE ASPECTO NORMAL. DATOS ANTROPOMÉTRICOS: PACIENTE PRESENTA PESO Y TALLA ADECUADOS PARA EDAD. NEURODESARROLLO: TEST DE DENVER II NORMAL. EXAMEN FÍSICO: LACTANTE EUPNEICO, EN CONDICIONES CLÍNICAS ESTABLES, AFEBRIL, HIDRATADA, NO IRRITABLE. CABEZA: NORMOCÉFALO SIN TUMORACIONES NI CICATRICES, FONTANELAS NORMOTENSAS. OJOS: PUPILAS NORMO REACTIVAS AL REFLEJO LUMINOSO ESCLERÓTICAS NORMO COLOREADAS. NARIZ FOSAS NASALES PERMEABLES SIN SECRECIONES. BOCA: NORMO CONFIGURADA, FARINGE NO CONGESTIVA. CUELLO: MÓVIL NO DOLOROSO SIN ADENOMEGALIAS. CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS NORMO FONÉTICOS SIN SOPLOS; CAMPOS PULMONARES MURMULLO VESICULAR AUDIBLE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES; ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE SIN VISCEROMEGALIA RUIDOS HIDROAÉREOS PRESENTES NORMALES, UROGENITAL: GENITALES EXTERNOS DE ASPECTO NORMAL; EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, MOVILIDAD, TONO NORMAL, FALANGES COMPLETAS EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES. TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO Y PIEL NORMAL. SE REALIZA REFERENCIA A PEDIATRIA POR MICROCEFALIA

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

MICROCEFALIA

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
MICROCEFALIA	Q02X	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-08-25	10:30	Medicina Rural	MARIA PATRICIA BURGOS FARIAS	1312139205	

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
2025-08-25	10:30	Medicina Rural	MARIA PATRICIA BURGOS FARIAS	1312139205	