

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
CHICAIZA	ALCIVAR	FERNANDO SALVATTORE	09	10	2025	0 años, 6 meses, 29 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1354715805	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	AV SIXTO DURAN BALLEN y	098-899-8392 /
Ver instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Conveccional/Celular

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Distrito/Area
MSP	1354715805	CHONE	CENTRO DE SALUD TIPO C-MATerno INFANTIL Y EMERGENCIA	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Pediatría		2026	05	08
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 MASCULINO DE 7 MESES - PRESENTA presentar inclinación persistente de la cabeza hacia el lado izquierdo, de aparición progresiva - BUEN ESTADO GENERAL, ACTIVO, SONRIENTE, CON BUENA COORDINACIÓN DE MANOS. PESO Y TALLA DENTRO DE PERCENTILES ACORDES A LA EDAD, LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA COMPLEMENTARIA ADECUADA, EXAMEN FÍSICO SIN HALLAZGOS PATOLÓGICOS: PIEL ROSADA, FONTANELAS NORMOTENSAS - e observa postura cefálica en lateroflexión izquierda, con limitación parcial para la rotación contralateral cervical. Sin signos de dificultad respiratoria ni compromiso neurológico evidente - ABDOMEN BLANDO Y SIN ORGANOMEGALIAS - ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETO, HITOS DE DESARROLLO NORMALES Reconoce personas, ansiedad ante extraños Emite sílabas "ba, ma, da" Lleva objetos a la boca, agarra voluntariamente Se sienta con apoyo, rueda de boca a espalda - TEST DE VIOLENCIA NEGATIVO

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ACIDO FOLICO SERICO E INTRAERITROCITARIO: gr 4.9 -- hgb 11.8 --hct 36.1 -plaquetas 279 -

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
TORTICOLIS	M436	X	



Validar únicamente en FirmaEC.
Firmado electrónicamente por:
DAVID GABRIEL MEZA
MONTES
FIRMA

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	
2026-05-08	11:31	Medicina General	DAVID GABRIEL MEZA MONTES	1312779588	

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
2026-05-08	11:31	Medicina General	DAVID GABRIEL MEZA MONTES	1312779588	

