

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
VELEZ	LOPEZ	RECIEN NACIDO	11	01	2026	0 años, 0 meses, 22 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1354765826	MANABI	CHONE	CANUTO	SN y	0962636638
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	1354765826	CANUTO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Pediatría	2026	02	02
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 DE 22 DÍAS DE NACIDO ACUDE A CONSULTA EN COMPAÑIA DE SU MADRE. AL MOMENTO MADRE NO REFIERE NINGÚN TIPO DE SINTOMATOLOGIA RESPIRATORIA, URINARIA O NEUROLOGICA PRESENTA ATRESIA CONGENITA DEL DUODENO CON OSTOMIA ILIAR . NACIDO EL 11 DE ENERO DEL 2026 POR PARTO CESAREA A LAS 36 SG SEGUN CAPURRO. REFIERE ALIMENTACIÓN EXCLUSIVA CON LACTANCIA MATERNA CADA 2-3 HORAS . DIURESIS CONSERVADAS , DEPOSICIONES EN BOLSA DE OSTOMIA, DE CARACTERÍSTICAS NORMALES . BUEN ESTADO DE SUEÑO Y VIGILIA. NIEGA PRESENCIA FIEBRE. EXAMEN FISICO PRESENCIA DE SONDA CON BOLSA DE OSTOMIA EN ABDOMEN. A FEBRIL A LA CONSULTA

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

EN TRAMITE

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
AUSENCIA, ATRESIA Y ESTENOSIS CONGENITA DEL DUODENO	Q410	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-02-02	12:30	Medicina General	MARICELA LORENA GARCIA PERERO	1307473551	

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
2026-02-02	12:30	Medicina General	MARICELA LORENA GARCIA PERERO	1307473551	