

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
PAZ	DELGADO	ARISBETH GUADALUPE	20	02	2026	0 años, 4 meses, 18 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1354787531	MANABI	CHONE	SANTA RITA	CDLA CAMILO GILER y XX	099-194-9777 /
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	1354787531	SANTA RITA	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Pediatría		2026	07	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

Paciente femenina de 4 meses de edad que acude a consulta en compañía de su representante por solicitud de referencia al servicio de Pediatría. Como antecedente presenta alergia a la proteína de la leche de vaca (APLV), requiriendo valoración especializada para seguimiento y continuidad del manejo. Anamnesis: Madre refiere antecedente de alergia a la proteína de la leche de vaca diagnosticada previamente, encontrándose en manejo dietético. Solicita referencia para control por Pediatría. Al momento de la consulta niega fiebre, dificultad respiratoria, vómitos persistentes, diarrea, sangre en heces o rechazo a la alimentación. Refiere adecuada ganancia ponderal y buena tolerancia al esquema alimentario actual. AIEPI: Paciente sin signos generales de peligro. Estado general conservado. No presenta dificultad respiratoria, diarrea con deshidratación ni otros signos de gravedad. Estado nutricional y desarrollo: Se realiza valoración antropométrica y evaluación del crecimiento y desarrollo, acorde para la edad. Se brinda consejería sobre lactancia materna exclusiva y medidas dietéticas relacionadas con la alergia a la proteína de la leche de vaca. Tamizaje de violencia (Formulario 051): Se realiza tamizaje de violencia física, psicológica, sexual y patrimonial al cuidador principal, sin hallazgos positivos.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

valoracion y seguimiento

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
OTRA REACCION ADVERSA A ALIMENTOS, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	T781		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-07-08	16:05	Medicina Rural	EDDY JOSE ARTEAGA CEDEÑO	1312946617	

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
2026-07-08	16:05	Medicina Rural	EDDY JOSE ARTEAGA CEDEÑO	1312946617	

