

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
SOLIS	CAMPUZANO	VICTORIA ESTEFANIA	23	07	2026	0 años, 0 meses, 6 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1354875849	MANABI	CHONE	CANUTO	VIA A CANUTO y	099-649-1438 /
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	1354875849	CANUTO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Pediatría		2026	07	29
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 6 DÍAS DE VIDA QUE ACUDE EN COMPAÑÍA DE SU MADRE A CONTROL MÉDICO DE RECIÉN NACIDA. MADRE NO REFIERE SINTOMATOLOGÍA AL MOMENTO. DURANTE LA VALORACIÓN INTEGRAL Y EVALUACIÓN ANTROPOMÉTRICA SE EVIDENCIA ALTERACIÓN DEL ESTADO NUTRICIONAL, CON HALLAZGOS COMPATIBLES CON EMACIACIÓN SEGÚN CURVAS DE CRECIMIENTO OMS (PESO PARA LONGITUD). SE SOLICITA VALORACIÓN POR PEDIATRÍA PARA EVALUACIÓN ESPECIALIZADA DEL ESTADO NUTRICIONAL, VALORACIÓN DE GANANCIA PONDERAL, REVISIÓN DE TÉCNICA DE ALIMENTACIÓN/Lactancia materna, DESCARTE DE CAUSAS ORGÁNICAS ASOCIADAS A BAJO PESO Y DEFINICIÓN DE CONDUCTA TERAPÉUTICA Y SEGUIMIENTO. PACIENTE AL MOMENTO ACTIVA, REACTIVA, AFEBRIL, HIDRATADA, CON BUENA RESPUESTA A ESTÍMULOS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA NI SIGNOS DE ALARMA.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

EN VALORACIÓN ANTROPOMÉTRICA SE EVIDENCIA ALTERACIÓN DEL ESTADO NUTRICIONAL, CON CLASIFICACIÓN COMPATIBLE CON EMACIACIÓN SEGÚN CURVA DE CRECIMIENTO DE PESO PARA LONGITUD (PATRONES OMS), EN RECIÉN NACIDA FEMENINA DE 6 DÍAS DE VIDA. SE REQUIERE VALORACIÓN INTEGRAL DEL CRECIMIENTO, EVALUACIÓN DE GANANCIA PONDERAL, TÉCNICA DE LACTANCIA MATERNA Y DESCARTE DE FACTORES ASOCIADOS A BAJO PESO. AL MOMENTO SIN OTROS EXÁMENES COMPLEMENTARIOS DISPONIBLES.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
PROBLEMA NO ESPECIFICADO DE LA ALIMENTACION DEL RECIEN NACIDO	P929	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-07-29	09:49	Medicina Rural	MABEL MARIA PALMA GARCIA	1316058062	 Validar únicamente en FirmaBC. Firmado electrónicamente por: MABEL MARIA PALMA GARCIA

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
2026-07-29	09:49	Medicina Rural	MABEL MARIA PALMA GARCIA	1316058062	