

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
TUAREZ	MARCILLO	JESUS DANIEL	08	03	2017	9 años, 1 meses, 26 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1757975238	MANABI	CHONE	CONVENTO	CALLE AGUSTIN GILER y 1	098-384-7821 /
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	1757975238	CONVENTO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Pediatría	2026	05	04
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 MASCULINO DE 9 AÑOS DE EDAD ACOMPAÑADO DE SU MADRE REFIERE DOLOR EN MUSLO IZQUIERDO Y PELVIS TIPO COMPRESIVO Y PUNSATIL DE 3 DIAS DE EVOLUCION, NO REFIERE FIEBRE, NO VOMITOS, NO DIARREAS, NO SINTOMAS RESPIRATORIOS, ORIENTADO EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA. ADEMAS INDCA QUE TIENE TRASTORNO DE LA DISMINUCION DE LA VISION DEL GLOBO OCULAR DERECHO ACOMPAÑADO DE DOLOR, REFIERE TIENE ANTECEDENTES DE EPILEPSIA ACTUALMENTE SIN TRATAMIENTO POR NO TENER CRISIS A LOS TAMIZAJE DE VIOLENCIA NEGATIVO. CURVAS DE CRECIMIENTO ADECUADA. EXPLORACION FISICA: NORMOCEFÁLICO SIN PRESENCIA DE TRAUMATISMO, OJOS LA EXPLORACIÓN DE LAS ESTRUCTURAS EXTERNAS PARPADO CON PRESENCIA DE PTOSIS PALPEBRAL DERECHA, CON ESCLERAS Y CONJUNTIVAS SIN PRESENCIA DE ICTERICIA, PALIDEZ, NORMO COLOREADA. SE VIZUALIZA CAVIDAD ORAL NORMAL. EXTREMIDAD INFERIOR IZQUIERDA: LAS ARTICULACIONES TIENEN UNA AMPLITUD DISMINUIDA NO SE DETECTAN DEFORMIDADES, SENSIBILIDAD NI MALFORMACIONES TIENEN ASPECTO COLOR TAMAÑO Y TEMPERATURA NORMAL, IMPOTENCIA FUNCIONAL A LA MARCHA, NO SE APRECIAN LESIONES DÉRMICAS, NO HAY PRESENCIA DE ACROPAQUÍAS, CIANOSIS NI EDEMAS. ANALISIS: PACIENTE CON TRASNTORNO DE LA VISION A ESTUDIAR. CELULAR: 0983847821. PLAN SE PRESCRIBE IBUPRFENO JARABE 200MG/5ML DAR 8,5 ML CADA 8 HORAS POR 5 DIAS, EDUCACION DE SIGNO DE ALARMA, RESPOSO RELATIVO, HABITOS DE VIDA SALUDABLE, REFERENCIA A PEDIATRICA PARA MANEJO Y TRATAMIENTO INTEGRAL.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

SANGRE: COMPONENTES SANGUÍNEOS: HB 13.5G/DL, HCTO 37.1%, VCM 78,4 FL, HCM 28.5 PG, PLAQUETAS 268.000, GLOBULOS BLANCOS 10.04 LINFOCITOS 37%, NEUTROFILOS 52%, EOSINOFILOS 3.8%, BASOFILOS, 0.1%, MONOCITOS 6.5%

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
BLEFAROPTOSIS CONGENITA	Q100	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-05-04	14:58	Medicina Rural	JEFFERSON ENRIQUE SABANDO CELORIO	1314467984	

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 clínico

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
2026-05-04	14:58	Medicina Rural	JEFFERSON ENRIQUE SABANDO CELORIO	1314467984	