



A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO DE ORIGEN Y USUARIO / PACIENTE																			
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD		TIPOLOGIA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA		NÚMERO DE ARCHIVO											
MSP		001414	Hospital Basico De Flavio Alfaro - San Andres		HB	1353591603													
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE		SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)								
Zambrano		Zamora		Mario		Jose		H	12-03-2021	5	<table><tr><td>H</td><td>D</td><td>M</td><td>A</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td>X</td></tr></table>	H	D	M	A				X
H	D	M	A																
			X																
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)				REFERENCIA		DERIVACIÓN													
0986630274				☒		☐													
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL				1. Accesibilidad geográfica.		6. Problemas de abastecimiento.													
				2. Falta de espacio físico.		7. Insuficiencia de profesionales.													
PROVINCIA		CANTÓN		PARROQUIA		3. Falta de equipamiento.		8. Inadecuada capacidad resolutive		☒									
13		1305		130550		4. Equipos en mal estado.		9. Ausencia de la prestación en la cartera de servicios		☐									
				5. Problemas de infraestructura.															

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL QUE SE REFIERE - DERIVA							
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		ESTABLECIMIENTO DE SALUD		SERVICIO		ESPECIALIDAD	
MSP		Hospital General Napoleon Davila Cordova		Consulta Externa		Fisiatria	

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO
ES COLAR DE 5 AÑOS 26 DIAS DE S EXO MAS CULINO QUE ACUDE EN COMPAÑIA DE LA TIA PRES ENTA PES O ADECUADO PARA LA EDAD YTALLA ADECUADA PARA LA EDAD- NACE POR PARTO EUTOCICO EN CAS A TIA NO REFIERE LA EDAD GES TACIONAL REFIERE QUE AL NACERTODO BIEN PERO A LOS 15 DIAS PRES ENTO S INTOMAS QUE NO REFIERE EN LA CUAL FUE INGRES ADO EN LA NEONATOLOGIA 2MES ES -ALERGIAS NO REFIERE- VACUNAS COMPLETAS - APP RETRAS O DE DES ARROLO PS ICOMOTRIZ DONDE REALIZA TERAPIA POR 2 O 3AÑOS Y DE HAY MAMA DEJO DE ACUDIR A LA TERAPIAS APQ NINGUNO. APF NINGUNA PACIENTE QUE ACUDE EN COMPAÑIA DE LA TIAPOR PRES ENTAR RETRAS O DEL LENGUAJE REFIERE TIA QUE NO HABLA S OLO EMITE PALABRAS CORTAS - Y ADEMAS REFIERETRAS TORNOS DE LA MARCHA QUE S E CAE AL CAMINAR- AUTOAGREDE- S E MUERDE- AGRES IVIDAD- NO OBEDECE ORDENES -MOVIMIENTOS REPETITIVOS - AL EXAMEN FIS ICO S E OBS ERVA QUE LOS PIES LOS LLEVA HACIA AFUERA S E S OS PECHA DE GENUVALGUM S E PIDE RX DE PIES Y EXAMANES AMERITA VALORACION POR FIS IATRIA.

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS
NINGUNO

E. DIAGNÓSTICO		PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF				CIE	PRE	DEF
1.	Trastorno Del Desarrollo Del Habla Y Del Lenguaje No Especificado		F809	X		4.					
2.						5.					
3.						6.					

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE					
FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE		PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
2026-04-22	09:58				
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		FIRMA		SELLO	

G. EVALUACIÓN DE LA REFERENCIA / DERIVACIÓN													
REFERENCIA JUSTIFICADA			SI		NO		DERIVACIÓN JUSTIFICADA			SI		NO	

CONTRAREFERENCIA

☐

REFERENCIA INVERSA

☐

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO QUE CONTRAREFIERE O REALIZA LA REFERENCIA INVERSA									
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD		TIPOLOGIA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA		NÚMERO DE ARCHIVO	
MSP					HOSPITAL BASICO	1353591603			

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL CUAL SE CONTRAREFIERE O SE REALIZA REFERENCIA INVERSA

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	DISTRITO	FECHA (aaaa-mm-dd)
MSP	Hospital Basico De Flavio Alfaro - San Andres	13D07	//

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO
D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS
E. TRATAMIENTOS Y PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS REALIZADOS

Plan:

- Educacion A Cuidadora

Rx De Pies ? Equipo En Mal Estado

- Uso De Calzado Con Talonera Alta Y Que De Soporte ? Con Buena Amortiguacion

-Terapias De Lenguaje (Neurolinguistica) 10 Sesiones: Mecanismo Periferico Oral- Lenguaje Comprensivo Y Expresivo- Respiracion- Articulacion- Nominacion De Miembros De La Familia ? Partes Del Cuerpo ? Colores ? Onomatopeyas - Terapia Ludica- Ejercicios De Memoria Atencion Y Concentracion..

-Terapia Fisica 10 Sesiones: Ejercicios Activos Para Fortalecimiento Muscular Global- - Fortalecimiento De Musculos De Tobillo Pie - Ejercicos De Marcha - Equilibrio- Propiocepcion- Gimnasia Terapeutica.

Referencia A Cs Tipo C Chone Para:

-Terapia Ocupacional 10 Sesiones: Trabajar En Habilidades Manuales Estimular Motricidad Fina-Terapia Ludica Juego Funcional Y Simbolico- Trabajar En Conciencia Sensorial ? Estimular Su Interacción Con Otros - Ejercicios De Memoria Atencion Y Concentracion Para Optimizar Avd Y Funcionalidad.

- Psicorrehabilitacion. Terapia Cognitiva ?Conductual

Control Evolutivo

F. DIAGNÓSTICO		PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF		CIE	PRE	DEF
1.	Trastorno Del Desarrollo Del Habla Y Del Lenguaje No Especificado		F809		X	4.			
2.	Trastorno De La Conducta No Especificado		F919		X	5.			
3.						6.			

G. TRATAMIENTO RECOMENDADO A SEGUIR EN ESTABLECIMIENTO DE SALUD AL QUE SE CONTRAREFIERE
H. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
--				
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		FIRMA	SELLO	
1311934234				