

MINISTERIO DE SALUD PUBLICA

FORMULARIO DE REFERENCIA, DERIVACION, CONTRAREFERENCIA Y REFERENCIA INVERSA

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRES		FECHA DE NACIMIENTO		EDAD	SEXO	
CUSME		INTRIAGO		BRILLIAM GREGORIO		10	2	2021	4	H
						DIA	MES	AÑO	D-M-A	H/M
NACIONALIDAD	PAIS	CEDULA DE CIUDADANIA O PASAPORTE	LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL			DIRECCION DOMICILIO		Nº TELEFONICO		
ECUATORIANA	ECUADOR	1353564253	13	2	50	AV ESTUDIANTEL		997387346		
VER INSTRUCTIVO	DESCRIBIR PAIS	CEDULA DIEZ DIGITOS	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA	CALLE PRINCIPAL O SECUNDARIA		CONVENCIONAL/CELULAR		

II. REFERENCIA:1 ☒ DERIVACION: 2 ☐

1. DATOS INSTRUCCIONALES

ENTIDAD DEL SISTEMA	HIST. CLINIC Nº	ESTABLECIMIENTO DE SALUD		TIPO	DISTRITO/AREA	
MINISTERIO DE SALUD PUBLICA		C.S. INES MORENO		A	13D06	
REFIERE O DERIVA A:					FECHA	
MINISTERIO DE SALUD PUBLICA	HOSPITAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	CONSULTA EXTERNA	PEDIATRIA	23	9	2025
ENTIDAD DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	SERVICIO	ESPECIALIDAD	DIA	MES	AÑO

2. MOTIVO DE LA REFERENCIA O DERIVACION

Limitada capacidad resolutive	1	☒	Saturacion de capacidad instalada	4	☐
Ausencia temporal del profesional	2	☐	Otros/ Especifique	5	☐
Falta de profesional	3	☐			

3. RESUMEN DEL CUADRO CLINICO

PREESCOLAR MASCULINO DE 4 AÑOS DE EDAD APP: ASMA, TAQUICARDIA AL NACIMIENTO. MADRE REFIERE INTERNACION DE 2 MESES EN HEP A LOS 2 MESES DE EDAD POR PROCESO RESPIRATORIO, AQX: NO REFIERE. ALERGIAS: NO REFIERE. CUADRO CLINICO CARACTERIZADO POR NO PRESENTAR ADECUADO MANEJO DEL LENGUAJE, NO DICE PALABRAS U ORACIONES COMPLETAS, SOLO BALBUCEOS, Y LA UNICA PALABRA QUE DICE ES *MAMA * PARA REFERIRSE A ELLA, ENTIENDE LO QU ELLA LE DICE, OBEDECE ORDENES EN CIERTAS OCACIONES, REFIERE COMPORTAMIENTO HIPERACTIVO, MADRE REFFIERE ESTAR PREOCUPADA POR SITUACION YA QUE SUFRE DE BULLING Y TIENE PROBLEMAS EN LA ESCUELA, A TAL PUNTO QUE LA LLAMAN SEGUIDO . MENCIONA QUE HA ESTADO EN TERAPIA DE LENGUAJE EN EL PATRONATO DE CALCETA POR UN AÑO PERO AL NO VER RESULTADOS NO VUELVE A REALIZAR SESIONES . AL MOMENTO PACIENTE ACTIVO, SE LE INDICA REPETIR ALGUNAS PALABRAS LA MAYORIA LAS REPITE Y OTRAS SE LE HACE DIFICULTOSA PRONUNCIACION (R- RR-S- LL) VACUNACIÓN: COMPLETA (TRAE CARNET). DESARROLLO PSICOMOTOR DENVER: DUDOSO. DATOS ANTROPOMÉTRICOS: PESO PARA LA EDAD NORMAL, TALLA PARA LA EDAD NORMAL. ALIMENTACIÓN: ACORDE CON LA EDAD. BOCA: PRESENCIA DE FRENILLO LINGUAL CORTO. ACTUALIZACION DE REFERENCIA

4. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

5. DIAGNÓSTICO

1	OTROS TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE	CIE -10	PRE	DEF
2		F808		☒

NOMBRE DEL PROFESIONAL:	MARIA BELEN MUÑOZ VILLANUEVA	CODIGO MSP	1723141550	FIRMA
-------------------------	------------------------------	------------	------------	-------

III. CONTRAREFERENCIA: 3 ☐ REFERENCIA INVERSA 4 ☐

1. DATOS INSTRUCCIONALES

ENTIDAD DEL SISTEMA	HIST. CLINIC Nº	ESTABLECIMIENTO DE SALUD		TIPO	DISTRITO/AREA	
CONTRAREFIERE O REFERENCIA A:					FECHA	
ENTIDAD DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	SERVICIO	ESPECIALIDAD	DIA	MES	AÑO

2. RESUMEN DEL CUADRO CLINICO

3. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

4. TRATAMIENTOS Y PROCECIMIENTOS TERAPEUTICOS REALIZADOS

5. DIAGNÓSTICO

1		CIE -10	PRE	DEF
2				

6. TRATAMIENTOS RECOMENDADOS A SEGUIR EN ESTABLECIMIENTO DE SALUD DE MENOR NIVEL DE COMPLEJIDAD

NOMBRE DEL PROFESIONAL ESPECIALISTA:	CODIGO MSP	FIRMA
--------------------------------------	------------	-------

7. REFERENCIA JUSTIFICADA	
---------------------------	--