

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ZAMBRANO	ZAMORA	MARIO JOSE	12	03	2021	5 años, 0 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	1353591603	MANABI	FLAVIO ALFARO	FLAVIO ALFARO	CIUDADELA WALTON GARCIA y	095-901-5403 /
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	1353591603	HOSPITAL BASICO SAN ANDRES - FLAVIO ALFARO	HOSPITAL BASICO	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Fisiatría		2026	04	07
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

ESCOLAR DE 5 AÑOS 26 DIAS DE SEXO MASCULINO QUE ACUDE EN COMPAÑIA DE LA TIA PRESENTA PESO ADECUADO PARA LA EDAD Y TALLA ADECUADA PARA LA EDAD,NACE POR PARTO EUTOCICO EN CASA TIA NO REFIERE LA EDAD GESTACIONAL REFIERE QUE AL NACER TODO BIEN PERO A LOS 15 DIAS PRESENTO SINTOMAS QUE NO REFIERE EN LA CUAL FUE INGRESADO EN LA NEONATOLOGIA 2 MESES,ALERGIAS NO REFIERE, VACUNAS COMPLETAS, APP RETRASO DE DESARROLLO PSICOMOTRIZ DONDE REALIZA TERAPIA POR 2 O 3 AÑOS Y DE HAY MAMA DEJO DE ACUDIR A LA TERAPIAS APQ NINGUNO. APF NINGUNA PACIENTE QUE ACUDE EN COMPAÑIA DE LA TIA POR PRESENTAR RETRASO DEL LENGUAJE REFIERE TIA QUE NO HABLA SOLO EMITE PALABRAS CORTAS, Y ADEMAS REFIERE TRASTORNOS DE LA MARCHA QUE SE CAE AL CAMINAR, AUTOAGREDE, SE MUERDE, AGRESIVIDAD, NO OBEDECE ORDENES, MOVIMIENTOS REPETITIVOS, AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA QUE LOS PIES LOS LLEVA HACIA AFUERA SE SOSPECHA DE GENU VALGUM SE PIDE RX DE PIES Y EXAMANES AMERITA VALORACION POR FISIATRIA.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

NINGUNO

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
TRASTORNO DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE NO ESPECIFICADO	F809	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-04-07	09:57	Pediatría	VICTOR MIGUEL PALMA ANDRADE	1009-13-1255651	

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
2026-04-07	09:57	Pediatría	VICTOR MIGUEL PALMA ANDRADE	1009-13-1255651	

