

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
PEÑAFIEL	NAPA	SHIRLEY VALENTINA	06	02	2021	4 años, 9 meses, 25 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1353705948	MANABI	CHONE	BOYACA	VIA LOS BANCOS y KM 35	999-999-9999 /
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	1353705948	BOYACA	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:				Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL DE CHONE	Consulta externa	Pediatría	2025	12	01
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 FEMENINO DE 4 AÑOS ES TRAIDO POR SU MADRE QUIEN REFIERE QUE LA NIÑA PRESENTA DIFICULTADES PARA COMUNICARSE, OBSERVANDO CIERTO RETRASO EN EL DESARROLLO DEL LENGUAJE. INDICA QUE LA PACIENTE NO ASISTE A LA ESCUELA, LO QUE PODRÍA ESTAR CONTRIBUYENDO A LA FALTA DE INTERACCIÓN SOCIAL Y ESTIMULACIÓN EN SU ENTORNO. LA MADRE COMENTA QUE LA NIÑA NO HABLA MUCHO Y SE OBSERVA QUE SU LENGUAJE ES LIMITADO PARA SU EDAD. NO SE HA IDENTIFICADO OTRO TIPO DE TRASTORNOS FÍSICOS O NEUROLÓGICOS HASTA EL MOMENTO. LA PACIENTE TIENE DIFICULTADES PARA ARTICULAR FRASES COMPLETAS. UTILIZA UN VOCABULARIO REDUCIDO EN COMPARACIÓN CON OTROS NIÑOS DE SU EDAD. NO SE OBSERVA UNA COMPRENSIÓN CLARA DE INSTRUCCIONES COMPLEJAS O PREGUNTAS ABIERTAS. LA NIÑA PARECE SER MÁS RECEPTIVA QUE EXPRESIVA EN CUANTO A COMUNICACIÓN VERBAL. AL EXAMEN FÍSICO NO SE OBSERVAN ALTERACIONES SIGNIFICATIVAS EN EL DESARROLLO MOTOR. AUDICIÓN Y VISIÓN DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

0993842175 - CARMEN NAPA HERRERA (MAMA)

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
2025-12-01	08:47	Medicina Rural	JOHAN ALEJANDRO MENDOZA CORNEJO	1313058438	

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
2025-12-01	08:47	Medicina Rural	JOHAN ALEJANDRO MENDOZA CORNEJO	1313058438	

