

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
CEDEÑO	BARRE	ALAN ANTUAN	21	09	2022	3 años, 2 meses, 19 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1353968868	MANABI	CHONE	RICAUARTE	CALLE GONZALEZ y SN	099-267-1096 /
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	1353968868	RICAUARTE	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Fisiatría		2025	12	10
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

PREESCOLAR MASCULINO DE 3 AÑOS 2 MESES DE EDAD, ES TRAÍDO POR SU MADRE A ESTA CASA DE SALUD POR REFERENCIA A FISIATRÍA SOLICITADA POR MEDICO PEDIATRA PARA TERAPIA FÍSICA Y DE LENGUAJE. AL MOMENTO NIÑO CLINICAMENTE ESTABLE Y AFEBRIL. SEGÚN CURVAS DE PESO Y TALLA SE ENCUENTRA DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES. AL EXAMEN FÍSICO: CABEZA NORMOCEFÁLICA, PUPILAS ISOCÓRICAS NORMOREACTIVAS, NARIZ PERMEABLE, MUCOSA ORAL HÚMEDA, OROFARINGE NO ERITEMATOSA, DIENTES EN BUEN ESTADO; CUELLO MÓVIL, SIMÉTRICO, SIN ADENOMEGALIAS PALPABLES; TÓRAX SIMÉTRICO, BUENA MECÁNICA VENTILATORIA, CAMPOS PULMONARES CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO RUIDOS AGREGADOS, CORAZÓN RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS NORMOFONÉTICOS, NO SE AUSCULTA SOPLOS; ABDOMEN RUIDOS HIDROAÉREOS PRESENTES, SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO VISOEROMEGALIAS; REGIÓN INGUINO-GENITAL: GENITALES EXTERNOS MASCULINOS, SE PALPAN TESTICULOS NO DESCENDIDOS (MADRE REFIERE QUE NIÑO YA TIENE FECHA PARA CIRUGIA), EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, SE EVALUA MARCHA NORMAL, NO EDEMA, BUEN TONO MUSCULAR; PIEL CONSERVADA. PLAN: 1. MEDIDAS GENERALES 2. SIGNOS DE ALARMA 3. HIDRATACION 4. VITAMINA A 5. ALIMENTACION 6. REFERENCIA FISIATRÍA 7. CONTROL

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

PREESCOLAR MASCULINO DE 3 AÑOS 2 MESES DE EDAD, ES TRAÍDO POR SU MADRE A ESTA CASA DE SALUD POR REFERENCIA A FISIATRIA SOLICITADA POR MEDICO PEDIATRA PARA TERAPIA FISICA Y DE LENGUAJE. AL MOMENTO NIÑO CLINICAMENTE ESTABLE Y AFEBRIL. SEGÚN CURVAS DE PESO Y TALLA SE ENCUENTRA DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES. AL EXAMEN FÍSICO: CABEZA NORMOCEFÁLICA, PUPILAS ISOCÓRICAS NORMOREACTIVAS, NARIZ PERMEABLE, MUCOSA ORAL HÚMEDA, OROFARINGE NO ERITEMATOSA, DIENTES EN BUEN ESTADO; CUELLO MÓVIL, SIMÉTRICO, SIN ADENOMEGALIAS PALPABLES; TÓRAX SIMÉTRICO, BUENA MECÁNICA VENTILATORIA, CAMPOS PULMONARES CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO RUIDOS AGREGADOS, CORAZÓN RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS NORMOFONÉTICOS, NO SE AUSCULTA SOPLOS; ABDOMEN RUIDOS HIDROAÉREOS PRESENTES, SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO VÍSEROMEGALIAS; REGIÓN INGUINO-GENITAL: GENITALES EXTERNOS MASCULINOS, SE PALPAN TESTÍCULOS NO DESCENDIDOS (MADRE REFIERE QUE NIÑO YA TIENE FECHA PARA CIRUGIA), EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, SE EVALUA MARCHA NORMAL, NO EDEMA, BUEN TONO MUSCULAR; PIEL CONSERVADA. PLAN: 1. MEDIDAS GENERALES 2. SIGNOS DE ALARMA 3. HIDRATACION 4. VITAMINA A 5. ALIMENTACION 6. REFERENCIA FISIATRIA 7. CONTROL

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
2025-12-10	15:49	Medicina Rural	ROSSANA PAOLA NAVARRETE VERDUGA	1311453029	

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
2025-12-10	15:49	Medicina Rural	ROSSANA PAOLA NAVARRETE VERDUGA	1311453029	