

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
CEVALLOS	ALCIVAR	ASHLY VICTORIA	09	11	2022	2 años, 2 meses, 26 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1354002816	MANABI	CHONE	ELOY ALFARO	CHONTA 2 y	099-704-2585 /
Ver instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Conveccional/Celular

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Distrito/Area
MSP	1354002816	ELOY ALFARO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Pediatría		2025	02	04
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 PEDIATRICO DE 2 AÑOS Y 2 MESES DE EDAD , SIN APP DE RELEVANCIA, QUIEN ACUDE A ESTA CASA DE SALUD POR CONTROL MEDICO DEL NIÑO SANO, MADRE REFIERE QUE SU HIJA NO HABLA ,LA UNICA PALABRA QUE DICE ES MAMA , MADRE REFIERE QUE LA NIÑA SE COMUNICA CON SEÑAS PERO QUE ELLA LE HABLA Y LA NIÑA SI LE ENTIENDE Y ESCUCHA O: SIGNOS VITALES DENTRO DEL RANGO NORMAL, EUTRÓFICA, AL EXAMEN FÍSICO NO SE EVIDENCIAN ALTERACIONES . SE OBSERVA QUE NO HA ALCANZADO LOS HITOS TÍPICOS DEL LENGUAJE PARA SU EDAD, MADRE REFIERE QUE ENTIENDE LA MAYORÍA DE LAS INSTRUCCIONES DE SU ENTORNO, COMO " VAMOS A COMER " O "VEN AQUÍ", PERO NO MUESTRA UNA GRAN CAPACIDAD PARA SEGUIR INSTRUCCIONES COMPLEJAS . EXPRESIÓN VERBAL: UTILIZA FRASES MUY SIMPLES DE DOS PALABRAS: MAMA . PRONUNCIACIÓN: SU PRONUNCIACIÓN ES IMPRECISA, A MENUDO SUSTITUYENDO PALABRAS O SONIDOS . POR EJEMPLO, DICE "MA" EN LUGAR DE "MAMA" INTERACCIÓN SOCIAL: SE COMUNICA MEDIANTE SEÑAS . A: PACIENTE AL MOMENTO ASINTOMÁTICO, EN BUEN ESTADO GENERAL, CON RETRASO EN EL DESARROLLO DEL HABLA O DEL LENGUAJE, ALIMENTACIÓN REGULAR, ALIMENTOS VARIOS, ACTIVIDADES PREVENTIVAS PRESENTES . SE REALIZA TAMIZAJE DE VIOLENCIA FAMILIAR + MALTRATO INFANTIL NEGATIVO. SE SOLICITA VALORACION POR ESPECIALIDAD.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

N/A

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
OTROS TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE	F808	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-02-04	09:48	Medicina Rural	JENIFFER PIERINA ANDRADE MOREIRA	1313734640	

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
2025-02-04	09:48	Medicina Rural	JENIFFER PIERINA ANDRADE MOREIRA	1313734640	

