

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
CEDENO	VELEZ	DOSTIN JOAQUIN	06	12	2022	3 años, 0 meses, 25 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1354023762	MANABI	CHONE	SANTA RITA	VIA AL MATE y SN	999-999-9999 /
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	1354023762	SAN PEDRO DE ATASCOSO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Pediatría	2025	12	31
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 MASCULINO DE 3 AÑOS DE EDAD QUE ACUDE A CONSULTA EN COMPAÑÍA DE SU MADRE. LA MADRE REFIERE PREOCUPACIÓN POR EL DESARROLLO DEL NIÑO, YA QUE PRESENTA CONDUCTA HIPERACTIVA MARCADA, DIFICULTAD PARA OBEDECER ÓRDENES SIMPLES, ESCASA ATENCIÓN A LOS LLAMADOS VERBALES Y BABEO CONSTANTE. REFIERE QUE EL NIÑO ES MUY INQUIETO, NO PERMANECE TRANQUILO Y TIENE DIFICULTAD PARA CONTROLAR SUS MOVIMIENTOS. NO REFIERE FIEBRE, CONVULSIONES, TRAUMATISMOS RECIENTES NI ENFERMEDADES AGUDAS.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

• DURANTE LA EVALUACIÓN CLÍNICA SE EVIDENCIA HIPERACTIVIDAD MARCADA NO ACORDE A LA EDAD, CON DIFICULTAD PARA PERMANECER SENTADO Y PARA SEGUIR ÓRDENES SIMPLES. • RESPUESTA INADECUADA A ESTÍMULOS VERBALES PARA SU EDAD CRONOLÓGICA, CON BAJA CAPACIDAD DE ATENCIÓN Y ESCASA INTERACCIÓN DIRIGIDA. • PRESENCIA DE BABEO PERSISTENTE (SIALORREA) NO FISIOLÓGICA PARA LA EDAD, SIN ALTERACIONES ORALES ESTRUCTURALES EVIDENTES. • EVALUACIÓN DEL DESARROLLO NEUROLÓGICO CLÍNICO SUGIERE RETRASO LEVE DEL DESARROLLO, PARTICULARMENTE EN EL ÁREA DE LENGUAJE, ATENCIÓN Y CONDUCTA.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
RETARDO DEL DESARROLLO	R620		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-12-31	16:27	Medicina Rural	RAMON JAMIL VELEZ QUEVEDO	1313445387	

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
2025-12-31	16:27	Medicina Rural	RAMON JAMIL VELEZ QUEVEDO	1313445387	

