

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
MENDOZA	ALCIVAR	IZIS ROSSANGEL	26	04	2023	2 años, 6 meses, 16 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1354127191	MANABI	FLAVIO ALFARO	FLAVIO ALFARO	SN y	099-640-0431 / (00)-000-0000
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	1354127191	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		2025	11	11
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 DE 2 AÑOS 6 MESES DE SEXO FEMENINO QUE ACUDE EN COMPAÑIA DE LA MADRE PRESENTA PESO ADECUADO PARA LA EDAD Y TALLA ADECUADA NACE POR PARTO CESAREA A LAS 39 SIN NINGUNA COMPLICACION, ALERGIAS NO REFIERE, VACUNAS COMPLETAS, APP NINGUNA, APQ NINGUNA. PACIENTE QUE ACUDE EN COMPAÑIA DE LA MADRE PRESENTA TRASTORNO DE LA COMUNICACIÓN CON SUS PARES. DIFICULTADES EN LA RECIPROCIDAD. SOCIAL. DIFICULTADES EN LA SOCIALIZACIÓN. DIFICULTADES EN LA INTERSUBJETIVIDAD PRIMARIA Y SECUNDARIA. DIFICULTADES PARA INICIAR Y RESPONDER ATENCIÓN CONJUNTO. NO SOCIALIZA CON SUS PARES CRONOLÓGICOS. TIENDE A AISLARSE. MIS OFONIA. LE GENERAN ANSIEDAD. DESREGULACIÓN EMOCIONAL. NO SELECTIVIDAD ALIMENTARIA. NO SIEMPRE ACUDE AL LLAMADO POR EL NOMBRE. ESCASO CONTACTO VISUAL. ESTEREOTIPIAS MORTORAS SECUNDARIAS. CORRE EN CIRCULOS. GIRA SOBRE SU PROPIO EJE. ALINEA OBJETOS. JUEGOS REPETITIVOS. POCA TOLERANCIA A LA FRUSTRACIÓN. FALTA DE FLEXIBILIDAD COGNITIVA. TENDENCIA A LA AUTOAGRESIÓN. NO HETEROAGRESIÓN. PRESENTA TRASTORNO DEL SUEÑO. RASGOS DE HIPERACTIVIDAD. RASGOS DE INATENCIÓN. PACIENTE QUE AMERITA VALORACION POR FISIATRIA PARA INICIAR TERAPIAS

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ninguno

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
AUTISMO EN LA NIÑEZ	F840	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-11-11	11:16	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
2025-11-11	11:16	Pediatría	VICTOR MIGUEL PALMA ANDRADE	1009-13-1255651	