

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ZAMBRANO	CEVALLOS	FERID ANTONIO	06	06	2023	2 años, 6 meses, 11 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1354157925	MANABI	FLAVIO ALFARO	FLAVIO ALFARO	AV CARLOS ARAY y SN	099-196-1152 /
Ver instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Convencional/Celular

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Distrito/Area
MSP	1354157925	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	12	17
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

LACTANTE DE 2 AÑOS 4 MES DE EDAD DE SEXO MASCULINO QUE ACUDE EN COMPAÑÍA DE LA MADRE PRESENTA PESO ADECUADO PARA LA EDAD Y TALLA ADECUADA PARA LA EDAD, NACE POR CESÁREA NO REFIERE LAS SEMANAS DE GESTACIÓN, SIN NINGUNA COMPLICACIÓN,ALERGIAS NO REFIERE, VACUNAS COMPLETAS, APP ANEMIA POR DEFICIENCIA DE HIERRO. PACIENTE QUE ACUDE A CONTROL MEDICO CON ANTECEDENTES DE ANEMIA POR DEFICIENCIA DE HIERRO YA SUPERADA,TRAE RESULTADOS DE BIOMETRIA HEMATICA LEUCOCITOS 10870, SEGMENTADOS 60.5, LINFOCITOS 29, EOSINOFILOS 1.12, HEMOGLOBINA 12.1, HCT 36.7, MCV 76.7. PLAQUETAS 712.000, PRESENTA RETRASO DEL LENGUAJE SOLO EMITE PALABRAS CORTAS COMO AGUA AMERITA VALORACION POR FISIATRIA PARA COMENZAR TERAPIAS DEL LENGUAJE.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

SANGRE: COMPONENTES SANGUINEOS: LEUCOCITOS 10870, SEGMENTADOS 60.5, LINFOCITOS 29, EOSINOFILOS 1.12, HEMOGLOBINA 12.1, HCT 36.7, MCV 76.7. PLAQUETAS 712.000,

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
2025-12-17	10:11	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

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-12-17	10:11	Pediatría	VICTOR MIGUEL PALMA ANDRADE	1009-13-1255651	