

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
RODRIGUEZ	CUSME	YISAE YADDIEL	01	11	2016	9 años, 7 meses, 28 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	2250416886	MANABI	CHONE	SANTA RITA	CARLOS ALBERTO ARAY y	098-381-4766 /
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	2250416886	SANTA RITA	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Pediatría	2026	06	29
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 ESCOLAR DE 9 AÑOS 7 MESES DE EDAD QUE ACUDE A CONTROL DE SALUD ACOMPAÑADO DE SUS PADRES, ÁNGELICA CUSME Y PEDRO TORRES. PRESENTA ANTECEDENTES PERSONALES DE DESNUTRICIÓN, DIFICULTAD EN EL DESARROLLO DEL LENGUAJE Y ANTECEDENTE DE EXPOSICIÓN A VIOLENCIA INTRAFAMILIAR. DURANTE LA CONSULTA, LOS PADRES REFIEREN QUE EL MENOR PRESENTA DIFICULTAD PARA MANTENER LA CONCENTRACIÓN Y PARA LA RETENCIÓN DE INFORMACIÓN A LARGO PLAZO, LO CUAL HA AFECTADO SU DESEMPEÑO ACADÉMICO. ADEMÁS, LA MADRE MANIFIESTA QUE EL NIÑO SE DISTRAE CON FACILIDAD, LE RESULTA DIFÍCIL MANTENER LA ATENCIÓN DURANTE LA LECTURA Y SOSTENER CONVERSACIONES PROLONGADAS. SE REALIZA TEST NEUROLÓGICO DE TAMIZAJE, EN EL CUAL SE EVIDENCIAN ALTERACIONES EN EL ÁREA DE LA MEMORIA, SIN IDENTIFICARSE OTROS HALLAZGOS CLÍNICOS RELEVANTES DURANTE LA EVALUACIÓN. AL MOMENTO DE LA CONSULTA NO SE EVIDENCIA SIGNOS DE VIOLENCIA.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

SE REALIZA TEST NEUROLÓGICO DE TAMIZAJE, EN EL CUAL SE EVIDENCIAN ALTERACIONES EN EL ÁREA DE LA MEMORIA

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
2026-06-29	12:24	Medicina Rural	ALEX DANIEL BRAVO VELEZ	1312584954	

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
2026-06-29	12:24	Medicina Rural	ALEX DANIEL BRAVO VELEZ	1312584954	

