

## SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA

I.

HOJA DE REFERENCIA

No. DE CONTROL

NOMBRE DEL PACIENTE

DOMICILIO DEL PACIENTE

MOTIVO DEL ENVÍO

DIAGNÓSTICO DE PRESUNCIÓN

SERVICIO O ESPECIALIDAD

UNIDAD A LA QUE SE REFIERE

NOMBRE DEL MÉDICO QUE REFIERE

EDAD		SEXO M F
AÑOS	MESES	

## SECRETARIA DE SALUD

HOJA DE REFERENCIA

No. DE CONTROL

URGENCIA: SI NO

NOMBRE FRANCISCO

JAYLEN MEDINA GOMEZ

SERVICIO CEREDI

CAMA

FECHA

No. DE EXPEDIENTE

EDAD

SEXO M

HOJA No.

III

UNIDAD QUE REFIERE JURISDICCION IV CESSA

IV.

UNIDAD A LA QUE SE REFIERE CEREDI ZACATECAS

UNIDAD A LA QUE SE LE ENVÍA

V.

MOTIVO DE LA REFERENCIA (RESUMEN CLÍNICO DEL PADECIMIENTO)

TA. TEMP. F.R. F.C. PESO TALLA

Paciente Masculino de 4 años con resultado de EDI en 2019, se aplicó prueba Battelle (el resultado CTD: 52 RETRASO SIGNIFICATIVO DEL DESARROLLO es evaluado por Neuropediatría en 2019 donde se confirmó TEA leve, fue indicado medicamentoso al cual su madre refiere no haber iniciado por el motivo desconocimiento ante su creación del niño. Se muestra con ansiedad el Rx irritabilidad, agresividad que no permite poder llevar un avance importante y sig. en su desarrollo. Afortunadamente ya controla estímulos.

IMPRESION DIAGNOSTICA

TEA leve / no cuenta con medicamentoso.

CTD: 52 Retraso Significativo de Desarrollo

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD

Psd. Cuernavaca Primitiva Dime.

NOMBRE Y FIRMA DEL MÉDICO QUE REFIERE



JURISDICCION IV  
RÍO GRANDE, ZAC.  
DIRECCIÓN