

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
AMAYA	CONFORME	DANY RODRIGO	12	05	1983	42 años, 11 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	0502778939	MANABI	CHONE	RICAUARTE	CIUDADELA LOS NARANJOS 2 y LOS NARANJOS 2	099-735-4155 / (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	0502778939	SESME	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4		

Refiere o Deriva a:				Fecha			
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Otorrinolaringología	2026	05	05
Entidad del Sistema	Establecimiento de salud		Servicio	Especialidad	día	mes	año

2. Motivo de la referencia o derivación:

Limitada capacidad resolutive	☒	Saturación capacidad instalada	☐
Ausencia temporal del profesional	☐	Otros/especifique:	☐
Falta de profesional	☐		

3. Resumen del cuadro clinico

PACIENTE MASCULINO DE 42 AÑOS DE EDAD, SIN ANTECEDENTES PATOLÓGICOS PERSONALES DE IMPORTANCIA, QUIEN ACUDE A CONSULTA POR PRESENTAR CUADRO CLÍNICO DE VARIOS MESES DE EVOLUCIÓN CARACTERIZADO POR EPISODIOS RECURRENTES DE OTALGIA, SENSACIÓN DE OÍDO TAPADO E HIPOACUSIA INTERMITENTE, ASOCIADO EN OCASIONES A OTORREA DE ESCASA CANTIDAD, CON EXACERBACIONES FRECUENTES A PESAR DE MANEJO MÉDICO PREVIO. REFIERE MÚLTIPLES EPISODIOS DE OTITIS A REPETICIÓN EN LOS ÚLTIMOS MESES, CON MEJORÍA PARCIAL Y TEMPORAL POSTERIOR A ESQUEMAS ANTIBIÓTICOS Y ANALGÉSICOS, PRESENTANDO RECAÍDAS FRECUENTES. ACTUALMENTE REFIERE MALESTAR A NIVEL AURICULAR, DISMINUCIÓN DE LA AUDICIÓN Y SENSACIÓN DE PRESIÓN EN OÍDO DERECHO, SIN RESOLUCIÓN COMPLETA DEL CUADRO. NIEGA FIEBRE, VÉRTIGO O TRAUMA RECIENTE. DEBIDO A LA CRONICIDAD DEL CUADRO, RECURRENCIA DE LOS EPISODIOS Y PERSISTENCIA DE LA SINTOMATOLOGÍA OTOLÓGICA, SE CONSIDERA NECESARIA VALORACIÓN POR ESPECIALIDAD DE OTORRINOLARINGOLOGÍA PARA EVALUACIÓN INTEGRAL, DESCARTE DE OTITIS CRÓNICA Y MANEJO ESPECIALIZADO.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

N/A

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
OTRAS OTITIS MEDIAS CRONICAS SUPURATIVAS	H663		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-05-05	16:41	Medicina Rural	KEILY MISHEL VILLAMIL ZAMBRANO	1313408427	

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
2026-05-05	16:41	Medicina Rural	KEILY MISHIEL VILLAMIL ZAMBRANO	1313408427	