

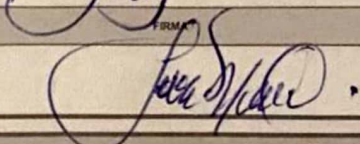
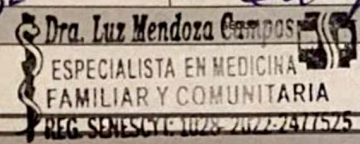
A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO DE ORIGEN Y USUARIO / PACIENTE										
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	TIPOLOGIA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA	NÚMERO DE ARCHIVO					
MSP	1268	CS Agua Fria		0902273477						
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)			
Novillo	Fernandez	Roberto	Daniela	M	13/05/62	58	H	D	M	A
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)			REFERENCIA	DERIVACIÓN	MOTIVO					
0968041503					1. Accesibilidad geográfica. 2. Falta de espacio físico. 3. Falta de equipamiento. 4. Equipos en mal estado. 5. Problemas de infraestructura. 6. Problemas de abastecimiento. 7. Insuficiencia de profesionales. 8. Inadecuada capacidad resolutive. 9. Ausencia de la prestación en la cartera de servicios					
PROVINCIA	CANTÓN	PARROQUIA								
Manabí	Junín	Junín.								

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL QUE SE REFIERE - DERIVA		
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	SERVICIO
MSP		Consulta externa
		ESPECIALIDAD
		Otorrinolaringología

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO
paciente de 58 años de edad, no refiere alergias APP: HTA controlado. Ingresa a casa de salud por tener zumbidos en oído izquierdo acompañado de sensación de mareos de moderada intensidad de aproximadamente 3 semanas de evolución. Paciente no presenta dolor al momento.

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS
Otorrino: Se evidencia presencia de cuerpo extraño, no se evidencia membrana timpánica.

E. DIAGNÓSTICO	PRE-PRESUNTIVO	DEF. DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF	CIE	PRE	DEF
1. Cuerpo extraño en oído, oído no especificado.		H16.9						
2.								
3.								

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE			
FECHA (dd/mm/aa)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO APELLIDO
10/25/02/17	14:00	Luz	Mendoza Campos
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		FIRMA	
1304278326			
 Dra. Luz Mendoza Campos ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA REG. SENESCYT: 1028-2022-2471525			

G. EVALUACIÓN DE LA REFERENCIA / DERIVACIÓN			
REFERENCIA JUSTIFICADA	SI	NO	DERIVACIÓN JUSTIFICADA

CONTRAREFERENCIA ☐

REFERENCIA INVERSA ☐

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO QUE CONTRAREFIERE O REALIZA LA REFERENCIA INVERSA			
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	NÚMERO DE ARCHIVO