

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ULLOA	ALVEAR	VINICIO TOMAS	08	04	1956	70 años, 2 meses, 8 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	0905744454	MANABI	CHONE	SANTA RITA	SITIO EL BEJUCO HACHA y SITIO EL BEJUCO HACHA	099-977-5285 /
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	0905744454	SANTA RITA	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Otorrinolaringología	2026	06	16
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

masculino de 70 años refiere que tuvo perforación de timpano a los 24 años timpanoplastia, refiere que hace 1 año comienza a supurar en ciertos días, acompañado de dolor de oído derecho, además refiere dificultad para escuchar en ese oído, se realiza visualización con otoscopia a lo que si visualiza rotura de la membrana timpanica además de acumulo de cerumen, se da paso a otorrinolaringología

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

masculino de 70 años refiere que tuvo perforación de timpano a los 24 años timpanoplastia, refiere que hace 1 año comienza a supurar en ciertos días, acompañado de dolor de oído derecho, además refiere dificultad para escuchar en ese oído, se realiza visualización con otoscopia a lo que si visualiza rotura de la membrana timpanica además de acumulo de cerumen, se da paso a otorrinolaringología

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
PERFORACION DE LA MEMBRANA TIMPANICA, SIN OTRA ESPECIFICACION	H729		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-06-16	11:11	Medicina Rural	HOLGER YEFREY MUÑOZ MANTILLA	1314779040	

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
2026-06-16	11:11	Medicina Rural	HOLGER YEFREY MUÑOZ MANTILLA	1314779040	

