

MINISTERIO DE SALUD PUBLICA
FORMULARIO DE REFERENCIA, DERIVACION, CONTRAREFERENCIA Y REFERENCIA INVERSA
I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido paterno		Apellido materno		Nombres		Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
PEÑARRIETA		ZAMBRANO		CARLA JIRLEY		03	01	2019	5	M
						dia	mes	año	d-m-a	H/M
Nacionalidad	País	Cedula de Ciudadanía o Pasaporte	Lugar			Dirección Domiciliaria			N° Telefonico	
Ecuatoriana	Ecuador	0963070396	13	1311	131150	RECINTO SANTA LUCIA			0986774750	
Ver instructivo	Describir País	Cedula diez dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia				convencional/celular	

II. REFERENCIA: 1[X] DERIVACION: 2[]

1. Datos Institucionales									
Entidad del sistema		Hist. Clínica No.		Establecimiento de salud		Tipo		Distrito/Area	
MSP		0963070396		SAN SEBASTIAN		CS		13D08	
Refiere o Deriva a:									
MSP		Hospital General Dr. Napoleón Dávila Córdova		Consulta Externa		Otorrinolaringología		Fecha	
								05 12 2024	
Entidad del sistema		Establecimiento de salud		Servicio		Especialidad		Día	Mes
2. Motivo de la Referencia o Derivación:									
Limitada capacidad resolutive		1	☒	Saturación de capacidad insta		4	☐		
Ausencia temporal del profesion		2	☐	Otros / Especifique:		5	☐		
Falta de profesional		3	☐	Null					
3. Resumen del cuadro clínico									
PACIENTE FEMENINA DE 5 AÑOS DE EDAD. PRESENTA HIPOACUSIA CON DISMINUCION AUDITIVA PROGRESIVA. PRUEBA DEL SUSURRO POSITIVA, POR TAL MOTIVO SE REFIERE A ESPECIALIDAD.									
4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos									
PENDIENTES A REALIZAR									
5. Diagnostico									
						CIE-10	PRE	DEF	
1	HIPOACUSIA NO ESPECIFICADA					H919		X	
2									
Nombre del Profesional: Pablo Vergara						Codigo MSP: 1312051574		Firma: 	

III. CONTRAREFERENCIA: 3[] REFERENCIA INVERSA: 4[]

1. Datos Institucionales									
Entidad del sistema		Hist. Clínica No.		Establecimiento de salud		Tipo		Servicio	
Contrarefiero o Referencia inversa a:									
								Fecha	
Entidad del sistema		Establecimiento de salud		Tipo		Distrito/Area		Día	Mes
2. Resumen del cuadro clínico									
3. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos									
4. Tratamiento y procedimientos terapéuticos realizados									
5. Diagnosticos de la Contrareferencia o Referencia Inversa									
						CIE-10	PRE	DEF	
1									
2									
6. Tratamiento de recomendado a seguir en Establecimiento de Salud de menor nivel de complejidad									
Nombre del profesional especialista:						Codigo MSP:		Firma:	