

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
COLAMARCO	ZAMBRANO	WALTER IGNACIO	31	03	1951	75 años, 3 meses, 2 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1301465652	MANABI	CHONE	SANTA RITA	SUCRE y	097-991-7378 / (99)-999-9999
Ver instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Conveccional/Celular

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Distrito/Area
MSP	1301465652	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	07	03
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

PACIENTE MASCULINO DE 75 AÑOS APP: DM (JANUMET50/500MG: SITAGLIPTINA Y METFORMINA, + DAPAGLIFLOZINA 10MG + GLIMEPIRIDA 4 MG), TVP (CLOPIDOGREL 75MG + ATORVASTATINA 20MG)), HTA (CARVEDILOL 6.25MG BID, LOSARTAN 25MG QD) HIPERPLASIA PROSTATICA BENIGNA (FINASTERIDE 5MG + TAMSULOSINA 4MG) APF: HERMANOS DM2, HERMANO MAYOR PARKINSON, AQX: TVP (2023) COLECISTECTOMIA (1995) AA: NIEGA. PACIENTE ACUDE A ESTA CASA DE SALUD POR CONTROL MEDICO DE RUTINA Y REFERENCIA A OTORRINOLOGIA PARA SEGUIMIENTO POR SOLICITUD DE CARNET DE DISCAPACIDAD AUDITIVA. PACIENTE PRESENTA HIPOACUSIA BILATERAL DE LARGA DATA, CUENTA CON AUDIFONOS, SIN EMBARGO REFIERE QUE HA PRESENTADO UN AUMENTO DE LA PERDIDA AUDITIVA. AL MOMENTO DE LA CONSULTA PACIENTE MENCIONA ESTAR ASINTOMATICO, NIEGA FIEBRE, NIEGA MALESTAR, NIEGA SINTOMATOLOGIA ALGUNA. EXAMEN FISICO NO PATOLOGICO. TAMIZAJE DE VIOLENCIA NEGATIVO. SIGNOS VITALES PRESION ALTA, PACIENTE FUMA CIGARRILLO ANTES DE LA TOMA DE PRESION.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL, BILATERAL	H903		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-07-03	09:38	Medicina Rural	HENRY FABRICIO ANDRADE LLORENTE	1315563245	

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 clínico

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
2026-07-03	09:38	Medicina Rural	HENRY FABRICIO ANDRADE LLORENTE	1315563245	

