

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
LOPEZ	BAZURTO	VICTORIA BIENVENIDA	10	04	1946	78 años, 6 meses, 6 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1302035926	MANABI	CHONE	SAN ANTONIO	CALLE 9 DE OCTUBRE y	999-999-9999 / (05)-269-7458
Ver Instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Conveciona/Celular

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His. Clínica No.	Establecimiento de salud	Tipo		Distrito/Area		
MSP	1302035926	SAN ANTONIO	CENTRO DE SALUD TIPO A		13D07 / ZONA 4		
Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Otorrinolaringología	2024	10	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

PACIENTE DE 78 AÑOS DE EDAD, APP: HIPERTENSION ARTERIAL, ENFERMEDAD RENAL CRONICA. ACUDE A CONSULTA POR CUADRO DE VARIOS AÑOS DE EVOLUCION QUE SE CARACTERIZA POR DISMINUCION DE LA AUDICION DE LADO DERECHO, QUE EN ULTIMOS MESES SE ACOMPAÑA DE MAREO OCASIONAL. AL MOMENTO PACIENTE ACTIVA, REACTIVA, ORIENTADA. NO OTRA SINTOMATOLOGIA. CEL: 0959763932

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

VALORACION.

5. Diagnóstico

Diagnóstico

HIPOACUSIA, NO ESPECIFICADA

PRE

CIE-10

H919

DEF

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO
2024-10-16	09:31	Medicina Rural	CARLOS AGUSTIN CARVAJAL ZAMBRANO	1315938504

DR. AGUSTIN CARVAJAL Z
MEDICO CIRUJANO
C.I.: 1315938504
REG. S.N.E.S.C.T. 1009 - 2023 - 277948

FIRMA

C.I.: 1315938504
REG. S.N.E.S.C.T. 1009 - 2023 - 277948

III. CONTRAREFERENCIA ☐ REFERENCIA INVERSA ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His. Clínica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Servicio	Especialidad
Contratransfiere o Referencia Inversa a:					
Entidad del Sistema	Establecimiento de salud	Tipo	Distrito/Área	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
2024-10-16	09:31	Medicina Rural	CARLOS AGUSTIN CARVAJAL ZAMBRANO	1315938504	