

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO DE ORIGEN Y USUARIO / PACIENTE

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	TIPOLOGÍA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA	NÚMERO DE ARCHIVO
IESS	1421	HOSPITAL BASICO CHONE	1	1303783110	285430
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	FECHA NACIMIENTO
PINARGOTE	NERA	ELOY	ALFREDO	M	13/11/1961
Nº. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)		REFERENCIA	DERIVACIÓN	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)	
980546045				H D M A	
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL		MOTIVO			
PROVINCIA	CANTÓN	1. Accesibilidad geográfica			
MANABI	CHONE	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 resolutiva			
		9. Ausencia de la prestación en la cartera de servicios		X	

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL QUE SE REFIERE - DERIVA

ESTABLECIMIENTO DE SALUD	SERVICIO	ESPECIALIDAD
HOSPITAL NAPOLEON SAVA CORDOVA	CONSULTA EXTERNA	OTORRINOLARINGOLOGO

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

PACIENTE MASCULINO 63A 9M DE EDAD. REFIERE ANTECEDENTES DE DEFICIT AUDITIVO AMBOS OÍDOS DE LARGA DATA A PREDOMINIO DE OÍDO IZQUIERDO. REFIERE QUE ACTUALMENTE NO ESCUCHA DE SU OÍDO IZQUIERDO Y SE AYUDA CON SU OÍDO DERECHO. REFIERE QUE HA Y DIAS QUE EL EXCESO DE RUIDO AFECTA LA AUDICION DE OÍDO DERECHO. REFIERE QUE DURANTE SU ACTIVIDAD LABORAL HA PRESENTADO MAREO Y DEBE DE PARAR SU TRABAJO POR VARIAS OCASIONES AL SER CHOFER SE TORNA UN PELIGRO LA CONDUCCION DE VEHICULO SE EVIDENCIA ATENCION CON OTORRINO EL 05/05/2022 EL CUAL REPORTA INFORME DE OTOSCOPIA OD Y OI CAE PERMEABLE TIMPANO INTEGRO, SE EVIDENCIA QUE SOLICITA ESTUDIOS. PACIENTE PRESENTA AUDIOMETRIA REALIZADA EN PROAUDITO EL 19/03/2022 OD PTA 29 58 Y OI PTA 98 DESIBELES

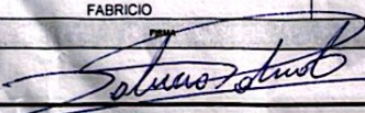
D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

EXAMEN BASICO AUDITIVO. CAE LIBRE. IMPRESIONA VESTIGIOS DE CERUMEN PAREDES AL REALIZAR RUIDO EN EL OI REFIERE ESUSCHAR POCO CON DIFERENCIA DEL DERECHO DONDE ESCHA MEJOR IMPRESIONA DISCRETO ROMBERG. REALIZA MARCHA ESPONTANEA

E. DIAGNÓSTICO

PRE-PRESUNTIVO	DEFINITIVO	CI	PRE	DEF
1.	HIPOACUSIA, NO ESPECIFICADA	H919	X	
2.				
3.				

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh-mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
18/8/2025	11H30	FABRICIO	PALMA	COBEÑA
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		FIRMA		
1310741671				

G. EVALUACIÓN DE LA REFERENCIA / DERIVACIÓN

REFERENCIA JUSTIFICADA	SI	X	NO	DERIVACIÓN JUSTIFICADA	SI	X	NO
CONTRAREFERENCIA				REFERENCIA INVERSA			

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO QUE CONTRAREFIERE O REALIZA LA REFERENCIA INVERSA

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	TIPOLOGÍA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA	NÚMERO DE ARCHIVO

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL CUAL SE CONTRAREFIERE O SE REALIZA REFERENCIA INVERSA

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	DISTRITO	FECHA (aaaa-mm-dd)

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

E. TRATAMIENTOS Y PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS REALIZADOS

F. DIAGNÓSTICO

PRE-PRESUNTIVO	DEFINITIVO	CI	PRE	DEF
1.				
2.				
3.				

G. TRATAMIENTO RECOMENDADO A SEGUIR EN ESTABLECIMIENTO DE SALUD AL QUE SE CONTRAREFIERE

H. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh-mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		FIRMA		SELLO