

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					
MSP		1245	CS 24 H JUNIN		C	1304251497			1304251497					
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE		SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)			
MARTINES		BALDERRAMOS		JOSE		CRISTOBAL COLON		H	15/05/1960	65	H	D	M	A
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)					REFERENCIA	DERIVACIÓN								
0998134649 / 0979342114 - sitio moralito					X									
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL					MOTIVO									
PROVINCIA					CANTÓN	PARROQUIA	1. Accesibilidad geográfica.							
MANABI					JUNIN	JUNIN	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			
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	SERVICIO	ESPECIALIDAD
MSP	HOSPITAL NAROLEONDAVILA	CONSULTA EXTERNA	OTORRINOLARINGOLOGIA

C. RESUMEN DEL CUADRO CLINICO	
Paciente masculino de 65 años de edad, sin app de interes. Acude a consulta solicitando referencia al siguiente nivel por disminucion de la agudeza auditiva del oido derecho de 1 año de evolucion. A la otoscopia no se evidencia tapon de cerumen	

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS	

E. DIAGNOSTICO		PRE= PRESUNTIVO	DEF=	CIE	PRE	DEF		CIE	PRE	DEF
1.	HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL, SIN OTRA ESPECIFICACION			H905	X		4.			
2.							5.			
3.							6.			

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE				
FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
2026-02-11	11:43	RONALD	LOOR	OUIROZ
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		FIRMA		
1312184177				

G. EVALUACION DE LA REFERENCIA / DERIVACION											
REFERENCIA JUSTIFICADA				SI	NO	DERIVACIÓN JUSTIFICADA				SI	NO
CONTRAREFERENCIA						REFERENCIA INVERSA				X	

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
MSP	1245	CSC 24 H JUNIN	C	1304097999	1304097999

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL CUAL SE CONTRAREFIERE O SE REALIZA REFERENCIA INVERSA			
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	DISTRITO	FECHA (aaaa-mm-dd)
SSC	SEGURO SOCIAL CAMPESIÑO		09/01/2025

C. RESUMEN DEL CUADRO CLINICO	
PACIENTE FEMENINA DE 52 AÑOS DE EDAD, CON APP DE HIPOTIROIDISMO E HIPERTENSION ARTERIAL, ACUDE A CONSULTA REFIRIENDO QUE PRESENTA DESDE HACE 3 MESES ZUMBIDO DE OIDOS ACOMPAÑADO DE OTALGIA SIN SALIDA DE SECRECION, A LA EXPLORACION PRESENTA MEMBRANAS TIMPANICAS INTEGRAS, NO SECRECION NI ENROJECIMIENTO DE LOS CONDUCTOS AUDITIVOS.	

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS	

E. TRATAMIENTOS Y PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS REALIZADOS	

F. DIAGNOSTICO		PRE= PRESUNTIVO	DEF=	CIE	PRE	DEF		CIE	PRE	DEF
1.	TINNITUS			H931	X		4.			
2.							5.			
3.							6.			

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
09/01/2025	14:58	RONALD	LOOR	OUIROZ
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		FIRMA		
1312184177				