

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

| Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombres         | Fecha de Nacimiento |     |      | Edad                     | Sexo    |
|------------------|------------------|-----------------|---------------------|-----|------|--------------------------|---------|
| SOLORZANO        | LOPEZ            | REYNA MARGARITA | 02                  | 09  | 1964 | 61 años, 5 meses, 3 días | Mujer   |
|                  |                  |                 | día                 | mes | año  | a-m-d                    | 1=H 2=M |

| Nacionalidad    | País           | Identificación    | Lugar de residencia |        |           | Dirección                    | No Telefónico                |
|-----------------|----------------|-------------------|---------------------|--------|-----------|------------------------------|------------------------------|
| ECUATORIANO/A   | ECUADOR        | 1305589556        | MANABI              | CHONE  | BOYACA    | VIA LIBERALES y              | 098-640-3806 / (99)-999-9999 |
| Ver instructivo | Describir País | Cédula 10 dígitos | Provincia           | Cantón | Parroquia | Calle Principal y Secundaria | Convencional/Celular         |

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

| Entidad del Sistema | His.Clinica No. | Establecimiento de salud | Tipo                   | Distrito/Area  |
|---------------------|-----------------|--------------------------|------------------------|----------------|
| MSP                 | 1305589556      | BOYACA                   | CENTRO DE SALUD TIPO A | 13D07 / ZONA 4 |

| Refiere o Deriva a: |                                          |                  |                      |  | Fecha |     |     |
|---------------------|------------------------------------------|------------------|----------------------|--|-------|-----|-----|
| MSP                 | HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA | Consulta externa | Otorrinolaringología |  | 2026  | 02  | 05  |
| 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 61 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DE DISCAPACIDAD AUDITIVA 45% LA CUAL FUE EN OCTUBRE DEL 2022 AHORA EL ACOMPAÑANTE REFIERE QUE LA PACIENTE AL PASAR DE LOS AÑOS HA EMPEORADO Y CASI NO ESCUCHA NADA HAY QUE HABLARLE FUERTE POR LO QUE PIDE VALORAR PARA POSIBLE RECALIFICACION DE DISCAPACIDAD

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

Ninguno

5. Diagnóstico

| Diagnóstico                     | CIE-10 | PRE | DEF |
|---------------------------------|--------|-----|-----|
| HIPOACUSIA CONDUCTIVA BILATERAL | H900   |     | X   |

| FECHA      | HORA  | ESPECIALIDAD              | NOMBRE DEL PROFESIONAL              | CÓDIGO     | FIRMA |
|------------|-------|---------------------------|-------------------------------------|------------|-------|
| 2026-02-05 | 13:59 | Medicina General Integral | GABRIELA ALEJANDRA BAQUERIZO TORRES | CU-13-5730 |       |

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 clinico

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 |
|------------|-------|---------------------------|-------------------------------------|------------|-------|
| 2026-02-05 | 13:59 | Medicina General Integral | GABRIELA ALEJANDRA BAQUERIZO TORRES | CU-13-5730 |       |

