

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ANCHUNDIA	CHAVEZ	BERTHA DIOCELINA	25	03	1966	59 años, 7 meses, 17 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1305975631	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	CDLA 30 DE MARZO y	098-090-1087 /
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	1305975631	CHONE	CENTRO DE SALUD TIPO C-MATERNO INFANTIL Y EMERGENCIA	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:				Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Otorrinolaringología	2025	11	11
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 FEMENINA DE 59 AÑOS - NIEGA PATOLOGIAS DE BASE - TRAE ECOGRAFIA CON ID DE QUISTE FOLICULAR - CALCULO RENAL DERECHO - LLEVA TRATAMIENTO POR ENFERMEDAD DE MENIERE COMO PRESUNTIVO CON Betahistina 16 MG CADA 8 HORAS POR 7 DIAS PREESCRITO EN CONTROL ANTERIOR - NO A TOMADO LA MEDICACION POR QUE NO SABIA CUANTOS DIAS DEBIA TOMAR

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ULTRASONIDO: GENICOLOGICA - UTERO DE TAMAÑO Y ECOGENICIDAD NORMAL - ENDOMETRIO TAMAÑO Y ECOGENICIDAD NORMAL - SACO DAOGLAS LIBRE - OVARIO DERECHO TAMAÑO Y ECOGENICIDAD NORMAL PRSENCIA DE 4 QUISTES DE 3 MM SIN DILATACION - VARIO IZQUIERDO TAMAÑO Y ECOGENICIDAD NORMAL PRSENCIA DE QUISTES DE 2 MM SIN DILATACION - ULTRASONIDO: HIGADO DE TAMAÑO NORMAL - ECOGENICIDAD HEMOGENEO - NO SE OBSERVAN QUISTES - VESICULA BILIAR TAMAÑO NORMAL - PANCREAS DE TAMAÑO NORMAL - BAZO DE TAMAÑO Y ECOGENICIDAD NROMAL - RIÑON DERECHO POCO VISIBLE 1 LITIO DE TAMAÑO AUMENTADO MIDE 75X66MM - RIÑON IZQUIERDO LITIOS 3 3X2 MM

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
ENFERMEDAD DE MENIERE	H810	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-11-11	10:37	Medicina General	DAVID GABRIEL MEZA MONTES	1312779588	 Firmado electrónicamente por: DAVID GABRIEL MEZA MONTES Validar únicamente con FirmaEC

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
2025-11-11	10:37	Medicina General	DAVID GABRIEL MEZA MONTES	1312779588	

