

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ZAMBRANO	MORALES	ANDRES ANTONIO	30	11	1963	62 años, 5 meses, 29 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1306819291	MANABI	CHONE	SANTA RITA	COMUNA EL EDEN CONVENTO y	099-684-6817 /
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	1306819291	SANTA RITA	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Otorrinolaringología		2026	05	29
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

MASculino DE 62 años ACUDE CON SU HERMANA A LA CITA DICIEndo QUE LA MANDARON SOLO VERBALMENTE DE SEGURO CAMPECINO DE EL EDEN A CHONE A HACERSE VER SIN HOJA DE REFERENCIA, PACIENTE REFIERE SORDEZA IZQUIERDA Y DISMINUCION DE LA AUDICION DE OIDO DERECHO, EN EL MOMENTO DE LA CITA SE EVIDENCIA ESTO, ADEMAS DE ESTO EL PACIENTE REFIERE QUE LLEVA 2 DIAS SIN TOMAR LA MEDICACION DE LA PRESION (ENALAPRIL DE 20MG), REFERIR PACIENTE AL CS DE CONVENTO

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

MASculino DE 62 años ACUDE CON SU HERMANA A LA CITA DICIEndo QUE LA MANDARON SOLO VERBALMENTE DE SEGURO CAMPECINO DE EL EDEN A CHONE A HACERSE VER SIN HOJA DE REFERENCIA, PACIENTE REFIERE SORDEZA IZQUIERDA Y DISMINUCION DE LA AUDICION DE OIDO DERECHO, EN EL MOMENTO DE LA CITA SE EVIDENCIA ESTO, ADEMAS DE ESTO EL PACIENTE REFIERE QUE LLEVA 2 DIAS SIN TOMAR LA MEDICACION DE LA PRESION (ENALAPRIL DE 20MG), REFERIR PACIENTE AL CS DE CONVENTO

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
HIPOACUSIA CONDUCTIVA, SIN OTRA ESPECIFICACION	H902	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-05-29	10:35	Medicina Rural	HOLGER YEFREY MUÑOZ MANTILLA	1314779040	

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
2026-05-29	10:35	Medicina Rural	HOLGER YEFREY MUÑOZ MANTILLA	1314779040	

