

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

| Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombres         | Fecha de Nacimiento |     |      | Edad                      | Sexo    |
|------------------|------------------|-----------------|---------------------|-----|------|---------------------------|---------|
| LUCIO            | MENDOZA          | FATIMA CONSUELO | 08                  | 12  | 1973 | 52 años, 1 meses, 13 días | Mujer   |
|                  |                  |                 | día                 | mes | año  | a-m-d                     | 1=H 2=M |

| Nacionalidad    | País           | Identificación    | Lugar de residencia |        |           | Dirección                    | No Telefónico       |
|-----------------|----------------|-------------------|---------------------|--------|-----------|------------------------------|---------------------|
| ECUATORIANO/A   | ECUADOR        | 1307746865        | MANABI              | CHONE  | CANUTO    | CANUTO y CANUTO              | 096-233-0666 /      |
| Ver instructivo | Describir País | Cédula 10 dígitos | Provincia           | Cantón | Parroquia | Calle Principal y Secundaria | Convecional/Celular |

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

| Entidad del Sistema | His.Clinica No. | Establecimiento de salud | Tipo                   | Distrito/Area  |
|---------------------|-----------------|--------------------------|------------------------|----------------|
| MSP                 | 1307746865      | CANUTO                   | CENTRO DE SALUD TIPO A | 13D07 / ZONA 4 |

| Refiere o Deriva a: |                                          |                  |                      |  | Fecha |     |     |
|---------------------|------------------------------------------|------------------|----------------------|--|-------|-----|-----|
| MSP                 | HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA | Consulta externa | Otorrinolaringología |  | 2026  | 01  | 21  |
| 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 52 AÑOS 1 MESES DE EDAD ACUDE ACOMPAÑADA POR HIJA A CONSULTA POR VÉRTIGOS DE MAS O MENOS 8 DÍAS DE EVOLUCION REFIERE ATENCIÓN MEDICO EN HOSPITAL NAPOLEÓN EN ÁREA DE EMERGENCIA EN DONDE SE REALIZA TOMOGRAFÍA DE CEREBRO Y DESCARTAN PROBLEMA NEUROLÓGICO POR EL ANTECEDENTE DE NAUSEAS Y VÓMITOS Y MAREOS ESTO HACE 8 DIAS POR LO QUE SE SUGIERE ATENCIÓN POR ESPECIALIDAD DE OTORRINOLARINGOLOGO AL MOMENTO DE CONSULTA SE EVIDENCIA DIFICULTAD PARA LA MARCHA REFIERE QUE NO HA PRESENTADO EL VOMITO PERO PERSISTE LAS NAUSEAS Y MAREOS PERSISTENTE QUE LA OBLIGA A ESTAR CON LOS OJOS CERRADOS, NO SE EVIDENCIA PROBLEMAS RESPIRATORIO, DIGESTIVO O NEUROLÓGICO, ACTIVA Y ELECTIVA DE ACUERDO A SU CONDICIÓN COLABORA CON LA ATENCIÓN MEDICA, A FEBRIL A LA CONSULTA

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

EN TRAMITE

5. Diagnóstico

| Diagnóstico  | CIE-10 | PRE | DEF |
|--------------|--------|-----|-----|
| LABERINTITIS | H830   | X   |     |

| FECHA      | HORA  | ESPECIALIDAD     | NOMBRE DEL PROFESIONAL        | CÓDIGO     | FIRMA |
|------------|-------|------------------|-------------------------------|------------|-------|
| 2026-01-21 | 08:31 | Medicina General | MARICELA LORENA GARCIA PERERO | 1307473551 |       |

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 |
|------------|-------|------------------|-------------------------------|------------|-------|
| 2026-01-21 | 08:31 | Medicina General | MARICELA LORENA GARCIA PERERO | 1307473551 |       |

