

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ZAMBRANO	CEDEÑO	LUIS ARTURO	23	07	1973	52 años, 2 meses, 24 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1307765493	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	SALINA y 24 DE JULIO	098-556-9395 /
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	1307765493	CHONE	CENTRO DE SALUD TIPO C-MATerno INFANTIL Y EMERGENCIA	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL DE CHONE	Consulta externa	Otorrinolaringología		2025	10	17
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

USUARIO QUE ACUDE EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR POR REFERIR ANTECEDENTES DE HIPOACUSIA BILATERAL, REFIERE QUE HA RECIBIDO ATENCIÓN EN HOSPITAL DEL IESS MANTA DONDE LE ENVÍAN A REALIZAR ESTUDIO DE AUDIOMETRÍA EN EL CUAL LE EVIDENCIAN QUE PRESENTA HIPOACUSIA BILATERAL, TRAE RESULTADOS DE LA MISMA Y SE PUEDE CORROBORAR QUE EL GRADO DE AFECTACIÓN AUDITIVA ES GRAVE, ADEMÁS MENCIONA QUE TIENE AFECTACIÓN HEPÁTICA CON DIAGNOSTICO DE CIRROSIS Y TAMBIÉN FUE DIAGNOSTICADO DE PATOLOGÍA VISUAL (GLAUCOMA) Y PATOLOGÍA CARDÍACA CON ANTECEDENTES DE INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO Y PATOLOGÍA VALVULAR, SE EXPLICA QUE DEBERÁ TENER EVALUACIÓN ACTUALIZADA ACERCA DE CADA UNA DE LAS PATOLOGÍAS PARA EN LO POSTERIOR INICIAR EVALUACIÓN EN EL ÁMBITO DE DISCAPACIDAD, SE HARÁ REFERENCIA PARA OTORRINOLARINGOLOGÍA YA QUE SEGUN MENCIONA EN LAS PRÓXIMAS SEMANAS TENDRÁ EVALUACIÓN ESPECIALIZADA DE GASTROENTEROLOGÍA, OFTALMOLOGÍA Y CARDIOLOGÍA

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

RESULTADO DE AUDIOMETRÍA: HIPOACUSIA BILATERAL PROFUNDA

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
HIPOACUSIA MIXTA CONDUCTIVA Y NEUROSENSORIAL, BILATERAL	H906		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-10-17	13:27	Medicina General	EDGAR RENATO LEONES GOMEZ	156-3939	 Firmado electrónicamente por: EDGAR RENATO LEONES GOMEZ 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 clínico

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
2025-10-17	13:27	Medicina General	EDGAR RENATO LEONES GOMEZ	156-3939	

