

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

FORMULARIO DE REFERENCIA, DERIVACIÓN, CONTRAREFERENCIA Y REFERENCIA INVERSA

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido paterno <i>Domínguez</i>		Apellido materno <i>Arteaga</i>		Nombres <i>José Experto</i>		Fecha de Nacimiento 10 12 79 día mes año		Edad 45H	Sexo M
Nacionalidad 1	País	Cédula de Ciudadanía o Pasaporte 1302230106	Lugar de residencia actual Hondón		Dirección Domicilio El Carmen		N° Telefónico 0991639953		
Ver Manuscrito	Describe País	Cédula diez dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Convencional/Celular		

II. REFERENCIA: 1 ☒ DERIVACIÓN: 2 ☐

1. Datos Institucionales		Entidad del sistema		Hist. Clínica No.	Establecimiento de Salud	Tipo	Distrito/Área	
		MSP			C.S. El Carmen	A	1300	
		Refiere o Deriva a:				Fecha		
		MSP		Otorinolaring		Oet		16 07 25 día mes año
		Entidad del sistema		Establecimiento de Salud	Servicio	Especialidad		

2. Motivo de la Referencia o Derivación:

- Limitada capacidad resolutoria 1 ☒
Ausencia temporal del profesio 2 ☐
Falta de profesional 3 ☐

Saturación de capacidad instalada 4 ☐
Otros /Especifique: 5 ☐

3. Resumen del cuadro clínico

Paciente con cuadro de 1 año de evolución con otomea, con vómitos involuntarios.
Se observa mucosidad purulenta roja.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

5. Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
1 Otitis media supratubaria crónica	H66.1		X
2			

Nombre del profesional:

Dra. Elizabeth Briones
Especialista en Medicina Familiar
Código MSP: 1027-2017-1803623
SENESCYT: 0508435

Firma

III. CONTRAREFERENCIA: 3 ☐ REFERENCIA INVERSA: 4 ☐

1. Datos Institucionales		Entidad del sistema		Hist. Clínica Nro.	Establecimiento de Salud	Tipo	Servicio	Especialidad del servicio
		Contrarefiere o Referencia inversa a:				Fecha		
		Entidad del Sistema		Establecimiento de Salud	Tipo	Distrito/Área	día	mes año

2. Resumen del cuadro clínico

3. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

4. Tratamientos y procedimientos terapéuticos realizados

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF

Tratamiento recomendado a seguir en Establecimiento de Salud de menor nivel de complejidad

Nombre del profesional especialista:

Código MSP:

Firma: