

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
CONFORME	MOLINA	VICENTE IVAN	05	04	1976	50 años, 2 meses, 27 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1308419108	MANABI	CHONE	SANTA RITA	VACA DE MONTES y SANTA RITA	098-148-5652 /
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	1308419108	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	07	02
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 MASCULINO DE 50 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTE DE TRAUMATISMO POR ACCIDENTE EN MOTOCICLETA HACE APROXIMADAMENTE UN AÑO, ASOCIADO A TRAUMATISMO CRANEOENCEFÁLICO GRAVE, CON PERMANENCIA EN ESTADO DE COMA DURANTE DOS MESES. COMO SECUELAS PRESENTA DISESTESIA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, DISMINUCIÓN DE LA FUERZA EN HEMICUERPO DERECHO Y TRASTORNO DE LA MARCHA. ACUDE A CONSULTA POR CUADRO CLÍNICO DE CINCO DÍAS DE EVOLUCIÓN CARACTERIZADO POR MAREO. AL EXAMEN FÍSICO SE EVIDENCIA TAPÓN CERUMINOSO IMPACTADO EN EL OÍDO DERECHO, ASOCIADO A MARCADA INFLAMACIÓN DEL CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO, LO QUE IMPIDE SU EXTRACCIÓN EN LA UNIDAD DE SALUD. DEBIDO A LA FALTA DE EQUIPAMIENTO PARA SU MANEJO, SE REALIZA REFERENCIA AL SERVICIO DE OTORRINOLARINGOLOGÍA PARA EVALUACIÓN, TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO ESPECIALIZADO.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

EXAMEN FÍSICO SE EVIDENCIA TAPÓN CERUMINOSO IMPACTADO EN EL OÍDO DERECHO, ASOCIADO A MARCADA INFLAMACIÓN DEL CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
CERUMEN IMPACTADO	H612		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-07-02	09:24	Medicina Rural	ALEX DANIEL BRAVO VELEZ	1312584954	

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
2026-07-02	09:24	Medicina Rural	ALEX DANIEL BRAVO VELEZ	1312584954	

