

MINISTERIO DE SALUD PUBLICA

FORMULARIO DE REFERENCIA, DERIVACION, CONTRAREFERENCIA Y REFERENCIA INVERSA

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido paterno y materno		Nombres		Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ZAMBRANO MATUTE		HARRY USWALDO		25 01 1976			50	M
		dia mes año						
Nacionalidad	País	Cédula de Ciudadanía o Pasaporte	Lugar de residencia actual		Dirección Domicilio			N. Telefónico
Ecuador	Ecuador	1308562774	MANARÍ	CHONE	130303	CHONE SECTOR PUNTA Y FILO KM 1 VIA A CHONE TUSAGUA		0968171938
VER INSTITUCIVO	RESIDUO PAIS	CONTRA DERECHOS	PROVINCIA	AMON	PARROQUIA	Calle principal y secundaria		CONVENCIÓN/A. CIUDAD

II. REFERENCIA: 1 ☒ DERIVACIÓN: 2 ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del sistema	Hist. Clínica No.	Establecimiento de Salud	Tipo	Distrito/Área
DIRECCION NACIONAL DE ATENCION INTEGRAL EN SALUD DE LA POLICIA NACIONAL	1308562774-14	CENTRO DE SALUD CHONE	PRIMER NIVEL	CHONE

Recepción o Derivación:	Fecha			
MINISTERIO DE SALUD PUBLICA HOSPITAL DR NAPOLEON DAVILA CORDOVA Ambulatorio	OTORRINOLARINGOLOGIA 2026-06-18			
Entidad del Sistema	Establecimiento de Salud Actual	Servicio	Especialidad	

2. Motivo de la Referencia o Derivación:

Limitada capacidad resolutoria	1	☒ Saturación de capacidad instalada	4	☐
Ausencia temporal del profesional	2	☐ Otros / Especifique:	5	☐
Falta de profesionales	3	☐		☐

3. Resumen del cuadro clínico

PACIENTE MASCULINO DE 50 AOS DE EDAD QUE ACUDE A CONSULTA POR PRESENTAR CUADRO CLINICO DE LARGA EVOLUCION CARACTERIZADO POR OTALGIA DERECHA QUE NO MEJORA CON TRATAMIENTO SINTOMATICO. PACIENTE REFIERE QUE EL DOLOR ES MANTENIDO, PERSISTENTE POR LO QUE REQUIERE VALORACION Y TRATAMIENTO INTEGRAL POR ESPECIALIDAD DE OTORRINOLARINGOLOGA

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

REQUIERE VALORACION Y TRATAMIENTO INTEGRAL POR ESPECIALIDAD DE OTORRINOLARINGOLOGA

5. Diagnóstico				
1	Otitis externa, sin otra especificación			
2				

Nombre del profesional: CARMEN ALEXANDRA BRAVO MENDOZA Código MSP: 1310684772



Dra. ALEXANDRA BRAVO M.
MEDICINA GENERAL
L: 01 Folio: 173 N° 974
Reg. Senescyt: CU-13-4143
INSP N° 13-08-1310684772-2015

III. CONTRAREFERENCIA: 3 ☐ REFERENCIA INVERSA: 4 ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del sistema	Hist. Clínica No.	Establecimiento de Salud	Tipo	Servicio	Especialidad del servicio

Contrareferencia o Referencia inversa a:	Fecha			

Entidad del Sistema	Establecimiento de Salud	Tipo	Distrito/Área	

2. Resumen del cuadro clínico

3. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

4. Tratamientos y procedimientos terapéuticos realizados

5. Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
1			
2			

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

Nombre del profesional:

Código MSP:

Firma:

7. Referencia Justificada ☒

