

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
VALENCIA	VERA	SOFIA TRINIDAD	15	11	1975	50 años, 5 meses, 8 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M
Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1309396248	MANABI	BOLIVAR	CALCETA	LA MINA y	099-747-7003 /
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	1309396248	HOSPITAL BASICO DE CALCETA - ANIBAL GONZALES ALAVA	HOSPITAL BASICO	13D06 / ZONA 4		
Refiere o Deriva a:				Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Otorrinolaringología	2026	04	23
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 FEMENINA DE 50 AÑOS DE EDAD ACUDE A ESTE CENTRO DE SALUD DE MANERA ESPONTANEA POR PRESENTAR UN CUADRO CLINICO DE 7 MESES DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR OTALGIA DERECHA QUE SE IRRADIA AL OIDO IZQUIERDO EN CIERTAS OCASIONES, ACOMPAÑÁNDOSE DE CEFALEA INTENSA EN ESCALA DE EVA 6/10, MISMA SINTOMATOLOGIA QUE NO CESA CON LA ADMINISTRACION DE ANALGESICOS NI ANTIBIOTICOS. PACIENTE REFIERE HABER ACUDIDO AL HOSPITAL NAPOLEON DAVILA DE CHONE EN EL AREA DE EMERGENCIA DONDE LE INDICA VALORACION POR ORL. APP: HIPERTENSIÓN ARTERIAL TRATADA Y MICROLITIASIS. APF: NO REFIERE. AQX: CESAREA (1) + COLECISTECTOMÍA. ALERGIAS: NO REFIERE. AL MOMENTO PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, ALERTA, ACTIVO-REACTIVO, COLABORATIVA AL INTERROGATORIO, GLAS GOW 15/15.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

DOLOR HACE 7 MESES

5. Diagnóstico

		Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
		OTITIS MEDIA CRONICA SEROSA	H652		X
FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-04-23	10:34	Medicina Interna	MARCO ANTONIO AZUA CEDENO	1311550667	

Dr. Marco A. Azua Cedeno
 ESPECIALISTA DE PRIMER GRADO
 EN MEDICINA GENERAL INTEGRAL
 C.I.: 1311550667
 C.U. 149692

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
2026-04-23	10:34	Medicina Interna	MARCO ANTONIO AZUA CEDENO

Dr. Marco A. Azua Cedeno
 ESPECIALISTA DE PRIMER GRADO
 EN MEDICINA GENERAL INTEGRAL
 C.I.: 1311550667
 C.U. 149692