

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
VALDEZ	PINLAY	ROCIO DEL PILAR	13	10	1978	47 años, 4 meses, 27 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1309411013	MANABI	BOLIVAR	CALCETA	TRASVERSAL 1 y	095-940-3661 /
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	1309411013	SAN BARTOLO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D06 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Otorrinolaringología		2026	03	12
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

MUJER DE 47 AÑOS CON ANTECEDENTE DE HIPERTENSION ARTERIAL CON TTO ACTUAL LOSARTAN 50MG VO BID, AMLODIPINO 5MG (DC) APP DE VERTIGO, APQ APENDICECTOMIA, COLECISTECTOMIA, OOFEREOCTOMIA UNILATERAL, HISTERECTOMIA TOTAL APF: MADRE HIPERTENSION ARTERIAL + INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA + HIPOTIROIDISMO. PADRE HTA + DIABETES MELLITUS + IRC TERMINAL, ABUELO PATERNO CA DE COLON,2 TIAS PATERNAS CA DE MAMA. PATERNA ACUDE POR PERSISTENCIA DE CUADRO DE TININTUS EN HORAS NOCTURNAS REFIERE USO DE DIMENHIDRINATO 50MG + MICROSER 24MG VO QD SIN MEJORA DE CUADRO, REFIERE EFECTO ADVERSO CON AMLODIPINO CON EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES AL EXAMEN FISICO CON OTOSCOPIO SE REVISAN CONDUCTO AUDUTIVO MEMBRANA TIMPANICA NORMALES. MIEMBRO INFERIORES SIN EDEMA RESTO DE EXAMEN SIN RELEVANCIA. CON AMPA DE 7 DIAS CON RESULTADOS DE TA OPTIMO, SIGNOS VITALES TA 110/80MMHG. HOY CON PERSISTENCIA DE ACUFENOS ALERTA Y HEMODINAMICAMENTE ESTABLE

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

RESULTADOS DE LABORATORIOS BHC SIN ALTERACION QUIMCIA SIN ALETARCION EMO NO PATOLOGICO

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
TINNITUS	H931		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-03-12	08:59	Medicina Familiar Y Comunitaria	STALIN GABRIEL INTRIAGO ZAMBRANO	1310605587	

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
2026-03-12	08:59	Medicina Familiar Y Comunitaria	STALIN GABRIEL INTRIAGO ZAMBRANO	1310605587	