

## I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

| Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombres       | Fecha de Nacimiento |     |      | Edad                     | Sexo    |
|------------------|------------------|---------------|---------------------|-----|------|--------------------------|---------|
| CANTOS           | BRAVO            | SIMON ALFREDO | 14                  | 05  | 1967 | 59 años, 0 meses, 5 días | Hombre  |
|                  |                  |               | día                 | mes | año  | a-m-d                    | 1=H 2=M |

| Nacionalidad    | País           | Identificación    | Lugar de residencia |         |           | Dirección                    | No Telefónico        |
|-----------------|----------------|-------------------|---------------------|---------|-----------|------------------------------|----------------------|
| ECUATORIANO/A   | ECUADOR        | 1309774022        | MANABI              | BOLIVAR | CALCETA   | SALINAS y                    | 096-790-2397 /       |
| 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                 | 1309774022      | HOSPITAL BASICO DE CALCETA - ANIBAL GONZALES ALAVA | HOSPITAL BASICO | 13D06 / ZONA 4 |

## Refiere o Deriva a:

| Entidad del Sistema | Establecimiento de salud                 | Servicio         | Especialidad         | Fecha |     |     |
|---------------------|------------------------------------------|------------------|----------------------|-------|-----|-----|
| MSP                 | HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA | Consulta externa | Otorrinolaringología | 2026  | 05  | 19  |
|                     |                                          |                  |                      | día   | mes | año |

## 2. Motivo de la referencia o derivación:

- Limitada capacidad resolutive ☒ Saturación capacidad instalada ☐
- Ausencia temporal del profesional ☐ Otros/especifique: ☐
- Falta de profesional ☐

## 3. Resumen del cuadro clínico

PACIENTE QUE ACUDE A NUESTRO SERVICIO POR PRESENTAR OBSTRUCCION A NIVEL DE LA NARIZ DOLOR DE CABEZA PRESENTA ABUNDANTE SECRECION BLANQUECINA EN OCASIONES SENSACION DE FALTA DE AIRE MALESTAR GENERAL TOS EN VARIAS OCASIONES POR LO QUE SE DECIDE VALORACION POR SU SERVICIO PARA MAYOR ESTUDIO Y TRATAMIENTO

## 4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

RINORREA PERSISTENTE

## 5. Diagnóstico

| Diagnóstico              | CIE-10 | PRE | DEF |
|--------------------------|--------|-----|-----|
| SINUSITIS ETMOIDAL AGUDA | J012   |     | X   |

| FECHA      | HORA  | ESPECIALIDAD     | NOMBRE DEL PROFESIONAL    | CÓDIGO     | FIRMA |
|------------|-------|------------------|---------------------------|------------|-------|
| 2026-05-19 | 09:55 | Medicina Interna | MARCO ANTONIO AZUA CEDEÑO | 1311550667 |       |

III. CONTRAREFERENCIA ☐ REFERENCIA INVERSA ☐

1. Datos Institucionales

| Entidad del Sistema                   | His. Clínica 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 |
|------------|-------|------------------|---------------------------|------------|-------|
| 2026-05-19 | 09:55 | Medicina Interna | MARCO ANTONIO AZUA CEDEÑO | 1311550667 |       |