

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ZAMBRANO	RAMIREZ	MANUELA MITILENE	12	08	1943	82 años, 7 meses, 18 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1311005290	MANABI	BOLIVAR	CALCETA	VIA CANUTO y	099-755-6071 /
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	1311005290	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	30
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 82 AÑOS DE EDAD CON APP: GONARTROSIS.CON HTA EN TTO CON LOSARTAN 50MG VO QD. CLORTALIDONA 25MG VO QD AM APOX: NO REFIERE. ALERGIAS: NO REFIERE. APF: MADRE CON DM (+) HIJO CON DM. QUE ACUDE A ESTE ESTABLECIMIENTO DE SALUD EN COMPAÑÍA DE SU NIETA PARA CONTROL DE ECNT POR CUADRO CLINICO 12 MESES DE EVOLUCION CARACTERIZADO PERDIDA DE AGUDEZA AUDITIVA BILATERAL CON PREDOMINIO OIDO IZQUIERDO A LA ANAMNESIS NIEGA ALGIA DE RODILLA AL EXAMEN FISICO OSIDOS CON OTOSCOPIO CONDUCTOS AUDITIVOS EXTERNOS NORMAL MEBRANAS TIMPANICAS INTEGRAS, MIEMBROS INFERIORES SIN PATOLOGIA APARENTE, SIGNOS VITALES TA 138/68MMHG FC 74 IMC 19 -- HOY ASINTOMATICA ALERTA ORIENTADA EN TIEMPO Y ESPACIO

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

N/A

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
HIPOACUSIA CONDUCTIVA BILATERAL	H900	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-03-30	09:01	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 clinico

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
2026-03-30	09:01	Medicina Familiar Y Comunitaria	STALIN GABRIEL INTRIAGO ZAMBRANO	1310605587	