

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Fecha de nacimiento			Edad	Sexo
ZAMBRANO	CORTES	EDITH BRICEIDA	12	01	1981	44 años, 4 meses, 23 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H2=M
Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANA	ECUADOR	1311122905	MAJABI	FLAVIO ALFARO	FLAVIO ALFARO	SITIO NATA DE PLATERO Y SN	000-445-3110 / 000-0000
Ver instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Convencional/Celular

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	Hs. Clínica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Distribución		
MSP	1311122905	FLAVIO ALFARO	CENTRO DE SALUD TIPO B	11001 ZONA 4		
Refere o Deriva a:				Fecha		
MSP		Consultorio externo	Otorrinolaringología	2020	06	11
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 CON APP DE SINUSITIS CRÓNICO DE MÁS DE 20 AÑOS DE EVOLUCIÓN REFIERE EN OCASIONES PRESENTAR CEFALÉAS FRONTALES, OBSTRUCCIÓN NASAL, ALZA TÉRMICA NO CUANTIFICABLE, MALESTAR GENERAL. SE ESTUVO HACIENDO SEGUIMIENTO CON OTORRINOLARINGOLOGÍA, CON DIAGNÓSTICO DE HIPERTROFIA DE LOS CORNETES NASALES, POLIPOS DE LOS SENOS PARANASALES, POR LO QUE SE HACE REFERENCIA A OTORRINO LARINGOLOGÍA PARA MEJOR VALORACIÓN.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

NR

5. Diagnóstico

