

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre	Fecha de Nacimiento	Edad	Sexo
ANCHUJARO	BARAHONA	INGRID PATRICIA	25 04 2001	21 años, 0 meses, 24 días	Mujer
Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia	Dirección	No Tabifónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1313644732	MANABI EL CARMEN EL CARMEN (URBANO)	AV CHONE Y 04 DE DICIEMBRE	096-917-6860 /
Ver Instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia
					Calle Principal y Secundaria
					Conexional/Cólibar

II. REFERENCIA DERIVACIÓN

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His. Clínica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Dirección/Área
MSP	1313644732	CENTRO DE SALUD DE EL CARMEN	CENTRO DE SALUD TIPO A	11005 / ZONA 4
Refirir o Derivar a:				
MSP	HOSPITAL GENERAL COSTA ODOMINICAZ	Consulta externa	Quimioterapia	2025 05 19
Entidad del Sistema	Establecimiento de salud	Servicio	Especialidad	Fecha
				día mes año

2. Motivo de la referencia o derivación:

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

3. Resumen del cuadro clínico

PACIENTE CON APP DE CAIDA HACE 5 AÑOS, CON TRAUMA NASAL Y DESVIACION DEL TABIQUE NASAL, AL EXAMEN FISICO DESVIACION DEL TABIQUE NASAL HACIA EL LADO IZQUIERDO ENROSAMIENTO DE LA MUCOSA NASAL OBSTRUYE CASI LA TOTALIDAD DE FOSA NASAL, ENTENEA, REFIERE SANGRADO NASAL IZQUIERDO CONSTANTE, SE HACE REFERENCIA A OTORRINO

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

NA

5. Diagnóstico

Diagnóstico
DESVIACION DEL TABIQUE NASAL

CE-10

PRE

DEF

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CODIGO
2025-05-19	12:24	Medicina Familiar y Comunitaria	MARIA ELIZABETH BANCOS MERO	1310508435

III. CONTRAREFERENCIA REFERENCIA INVERSA

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His. Clínica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Servicio	Especialidad
Contrareferir o Referencia Inversa a:					
Entidad del Sistema	Establecimiento de salud	Tipo	Dirección/Área	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

CE-10

PRE

DEF

6. Tratamiento recomendado a seguir en le establecimiento de salud de menor nivel de atención) complejidad

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CODIGO	FIRMA
2025-05-19	12:24	Medicina Familiar y Comunitaria	MARIA ELIZABETH BANCOS MERO	1310508435	