

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
GARCIA	SUAREZ	FABIO CECILIO	13	05	1994	30 años, 5 meses, 1 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	Pais	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1313673558	MANABI	CHONE	SANTA RITA	BAYPAS y KM7 VIA CHONEQUITO	098-381-3038 /
Ver instructivo	Describir Pais	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	1313673558	SANTA RITA	CENTRO DE SALUD TIPO A		13D07 / ZONA 4		

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Otorrinolaringología	2024	10	14
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 MASCULINO DE 30 AÑOS DE EDAD, ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES : NO REFIERE, ANTECEDENTES PATOLOGICOS FAMILIARES: PADRE HIPERTENSO EN TRATAMIENTO, ANTECEDENTES PATOLOGICOS QUIRURGICOS: CIRCUNCISION (HACE UN AÑO APROXIMADAMENTE), ACUDE A CONSULTA CON REFERENCIA INVERSA DEL HOSPITAL MIGUEL HILARIO ALCIVAR POR PRESENTAR CUADRO CLINICO CARACTERIZADO POR VERTIGO OBJETIVO ACOMPAÑADO DE VOMITOS EN CANTIDAD DE 4. EN DICHA UNIDAD DE SALUD ADMINISTTRAN COMPLEJO B INTRAMUSCULAR Y SRO E INDICAN REFERENCIA A OTORRINOLARINGOLOGIA POR CONSULTA EXTERNA. CUADRO CLINICO CEDE ANTE LA ADMINISTRACION DE MEDICINA. AL MOMENTO PACIENTE ESTABLE AFEBRIL, ASINTOMATICO. AL INTERROGATORIO REFIERE PRESENTAR EPISODIOS INTERMITENTES DE VERTIGO, HACE SEIS MESES RECIBIO TRATAMIENTO CON MICROSER DURANTE TRES MESES PRESCRITO POR MEDICO GENERAL, PACIENTE INDICA MEJORIA CON DICHO TRATAMIENTO, EN CONSULTA PACIENTE INDICA SENTIR LEVE VERTIGO ACOMPAÑADO DE TINNITUS QUE SE INCREMENTA CON LOS CAMBIOS DE POSTURAS. SE REALIZA REFERENCIA A SEGUNDO NIVEL DE ATENCION PARA VALORACION POR ESPECIALISTA.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

HEMATOLOGIA: LEU: 7.32, NEU: 51%, LINF: 36%, MON: 10.0%, EOS: 2.8%, HB: 14.8, HCTO: 46.3%, PLAQ: 262

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
ENFERMEDAD DE MENIERE	H810		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2024-10-14	10:11	Medicina Rural	MALENA STEFANY ESCOBAR ZAMBRANO	1316926771	

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
2024-10-14	10:11	Medicina Rural	MALENA STEFANY ESCOBAR ZAMBRANO	1316926771	

