

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre	Fecha de Nacimiento	Edad	Sexo
MORERA	VERUGA	JAIME DAVID	10 02 2021	4 años, 5 meses, 1 día	1=M 2=F
Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia	Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	133364618	MANABI EL CARMEN EL CARMEN (URBANO)	SA Y	098-140-4555 /
Verificado	Describe País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia
					Calle Principal y Secundaria
					Concepción Colimar

II. REFERENCIA DERIVACIÓN

1. Datos institucionales

Entidad del Sistema	Hic. Clínica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Dirección/Área
MSP	133364618	CENTRO DE SALUD DE EL CARMEN	CENTRO DE SALUD TIPO A	13005 / ZONA 4
Entidad del Sistema	Hic. Clínica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Dirección/Área
MSP	HOSPITAL GENERAL GUSTAVO GONZALEZ	Consulta externa	Otorrinolaringología	2025 07 11
Entidad del Sistema	Hic. Clínica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Dirección/Área

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

PREESCOLAR CON ANTECEDENTES DE OTITIS MEDIA SUPURATIVA RECURRENTE, ACUDE EN COMPAÑÍA DE SU MADRE POR UN CUADRO CRÓNICO REAGUDIZADO DE OTALGIA, PUJITO Y OTORREA IZQUIERDA LEVE, NO TOS, NO FIEBRE, NO HIPOACUSIA, POR EL RIESGO DE COMPLICACIONES POR CUADRO CRÓNICO DE OTITIS MEDIA RECURRENTE SE REFIERE A OTORRINOLARINGOLOGÍA PARA VALORACIÓN Y REAUCUACIÓN DE ESTUDIOS DE IMAGEN CORRESPONDIENTES AL SEGUNDO NIVEL DE ATENCIÓN.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

5. Diagnóstico

III. CONTRAREFERENCIA REFERENCIA INVERSA

Diagnóstico	CE-10	PME	DEF
OTITIS MEDIA CRÓNICA SEROSA	H83Z		X
FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL
2025-07-11	08:30	Medicina Familiar y Comunitaria	ROSA YOLANDA MOSCOSO MACIAS
CÓDIGO	PRIMA		
1309801965			

1. Datos institucionales

Entidad del Sistema	Hic. Clínica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Servicio	Especialidad
Entidad del Sistema	Hic. Clínica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Servicio	Especialidad

2. Resumen del cuadro clínico

3. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

4. Tratamiento y procedimientos terapéuticos realizados

5. Diagnóstico

Diagnóstico

CE-10

PME

DEF

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

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD
2025-07-11	08:30	Medicina Familiar y Comunitaria

NOMBRE DEL PROFESIONAL	PRIMA
ROSA YOLANDA MOSCOSO MACIAS	

MEDECINA FAMILIAR
Nº REG. MSP. 1309801965
SUSCRIPTO: 2025-07-11 08:30