

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO DE ORIGEN Y USUARIO / PACIENTE

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	TIPOLOGÍA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA	NÚMERO DE ARCHIVO															
MSP	1245	CS 24 H JUNIN	C	1729960490	1729960490															
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)													
BRAVO	ZAMORA	DUVAL	NOEL	m	27/11/2001	24	H	D	M	A										
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)		REFERENCIA	DERIVACIÓN																	
0991308216/0967997989 Sitio San Juan		X																		
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL		MOTIVO																		
PROVINCIA	CANTÓN	PARROQUIA	1. Accesibilidad geográfica.		2. Falta de espacio físico.		3. Falta de equipamiento.		4. Equipos en mal estado.		5. Problemas de infraestructura.		6. Problemas de abastecimiento.		7. Insuficiencia de profesionales.		8. Inadecuada capacidad resolutoria.		9. Ausencia de la prestación en la cartera de servicios.	
MANABÍ	JUNIN	JUNIN																	X	

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL QUE SE REFIERE - DERIVA

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	SERVICIO	ESPECIALIDAD
MSP	Hospital napoleon davila	CONSULTA EXTERNA	OTORRINONARINGOLOGIA

C. RESUMEN DEL CUADRO CLINICO

Paciente masculino de 24 años de edad, con app de sinusitis. Acude a consulta refiriendo que presenta cuadros de sinusitis cronica por lo cual le han realizado varias intervenciones locales hace 1 año. En estos momentos menciona que presenta cefalea frontal, obstruccion nasal y malestar general

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS

E. DIAGNOSTICO

PRE= PRESUNTIVO	DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF	CIE	PRE	DEF
1.	OTRASSINUSITIS CRONICAS	J328	X	4.			
2.				5.			
3.				6.			

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
2025-02-24	12:27	RONALD	LOOR	QUIROZ
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		FIRMA		
1312184177				

G. EVALUACION DE LA REFERENCIA / DERIVACION

REFERENCIA JUSTIFICADA	SI	NO	DERIVACIÓN JUSTIFICADA	SI	NO
CONTRAREFERENCIA			REFERENCIA INVERSA	X	

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO QUE CONTRAREFIERE O REALIZA LA REFERENCIA INVERSA

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	TIPOLOGÍA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA	NÚMERO DE ARCHIVO
MSP	1245	CSC 24 H JUNIN	C	1304097999	1304097999

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL CUAL SE CONTRAREFIERE O SE REALIZA REFERENCIA INVERSA

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	DISTRITO	FECHA (aaaa-mm-dd)
SSC	SEGURO SOCIAL CAMPESINO		00/01/2025

C. RESUMEN DEL CUADRO CLINICO

PACIENTE FEMENINA DE 52 AÑOS DE EDAD, CON APP DE HIPO TIROIDISMO E HIPERTENSION ARTERIAL, ACUDE A CONSULTA REFIRIENDO QUE PRESENTA DESDE HACE 3 MESES ZUMBIDO DE OIDOS ACOMPAÑADO DE OTALGIA SIN SALIDA DE SECRECION, A LA EXPLORACION PRESENTA MEMBRANAS TIMPANICAS INTEGRAS, NO SECRECION NI ENROJECIMIENTO DE LOS CONDUCTOS AUDITIVOS.

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS

E. TRATAMIENTOS Y PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS REALIZADOS

F. DIAGNOSTICO

PRE= PRESUNTIVO	DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF	CIE	PRE	DEF
1.	TINNITUS	H931	X	4.			
2.				5.			
3.				6.			

G. TRATAMIENTO RECOMENDADO A SEGUIR EN ESTABLECIMIENTO DE SALUD AL QUE SE CONTRAREFIERE

H. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
09/01/2025	14:58	RONALD	LOOR	QUIROZ
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		FIRMA		
1312184177				