



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL  
CENTRO CLÍNICO QUIRÚRGICO AMBULATORIO HOSPITAL DEL DÍA COTOCOLLAO



FORMULARIO DE REFERENCIA, DERIVACIÓN, CONTRAREFERENCIA Y REFERENCIA INVERSA

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido paterno	Apellido materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
CAYO	CANDO	NORMA PATRICIA	15	3	1971	50	M
Nacionalidad	País	Código de ciudadanía ó pasaporte	Lugar de residencia actual			Dirección Domiciliaria	Nº Telefónico
1	ECUADOR	1500433030	PICHINCHA			QUIJOS	994961073
1=Ext. 2=Ext			Provincia	Centón	Parroquia		

II. REFERENCIA: 1 ☐ DERIVACIÓN: 2 ☒

1.- Datos Institucionales

Entidad del sistema	Hist. Clínica No.	Establecimiento de Salud	Tipo	Distrito/Área
IESS	1500730	C.C.Q.A.H.D. Cotacollao	II	17D05 / 09
Refiere o Deriva a:		Fecha		
Entidad del sistema	Establecimiento de Salud	Servicio	Especialidad	día mes año

2.- Motivo de la referencia o Derivación

limitada capacidad resolutoria 1 ☐  
Ausencia temporal de profesión 2 ☐  
Falta de profesional 3 ☐

Saturación de capacidad instalada 4 ☐  
Otros/Especifique 5 ☒

AMERITA TRATAMIENTO INTEGRAL ONCOLÓGICO

3.- Resumen del cuadro clínico

PCTE 49A, BIOPSIA DE CERVIX: CARCINOMA ESCAMOCELULAR DE CELULAS GRANDES Y PEQUEÑAS, CON INVACION A ENDOCERVIX

4.- Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

1 TUMOR DE CERVIX

Nombre del profesional

DRA. MERCEDES LEON

Código MSP

0602042855

Firma:

*Mercedes Leon*

III. CONTRAREFERENCIA: 3 ☐ REFERENCIA INVERSA: 4 ☐

1.- Datos Institucionales

Entidad del sistema	Hist. Clínica No.	Establecimiento de Salud	Tipo	Servicio	Especialidad del servicio
Contrarefiere o Referencia Inversa a:		Fecha			
Entidad del sistema	Establecimiento de Salud	Tipo	Distrito/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 de la Contrareferencia o Referencia Inversa

	CIE-10	PRE	DEF
1			
2			

6.- Tratamiento recomendado a seguir en Establecimiento de Salud de menos nivel de complejidad

Nombre del profesional

Código MSP

Firma