

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA



FORMULARIO DE REFERENCIA, DERIVACIÓN, CONTRAREFERENCIA Y REFERENCIA INVERSA

I. DATOS DEL USUARIO / USUARIA

Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombres		Fecha de Nacimiento		Edad	Sexo	
ACURIO		MEJIA		MARTHA LUCIA		14	9	1986	36	F
						día	mes	año	d-m-a	H / M
Nacionalidad	País	Cédula de Ciudadanía ó Pasaporte	Lugar de residencia actual			Dirección Domicilio			N° Teléfono	
Ecuatoriano	ECUADOR	1721179990	PICHINCHA	QUITO	-	Urb vencedores de Pichincha calle 14 Calle 12 Lote 103			022651139	
Ver Instructivo	Describir País	Cédula de diez dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria			Convencional/Celular	

II. REFERENCIA: 1 ☐ DERIVACIÓN: 2 ☒

Entidad del sistema		Hist. Clínica No.	Establecimiento de Salud		Tipo	Distrito/Área	
ISSPOL		1721179990	DIRECCIÓN HOSPITALARIA QUITO-Nivel III		Nivel III		
Refiere o Deriva a:							
		7. Atención Integral por especialidad		MEDICINA NUCLEAR		15	6
						2023	
Entidad del sistema		Establecimiento de Salud	Servicio	Especialidad	día	mes	año

2. Motivo de la Referencia o Derivación:

Limitada capacidad resolutive	1 <input type="checkbox"/>	Saturación de capacidad instalada	4 <input type="checkbox"/>
Ausencia temporal del profesional	2 <input type="checkbox"/>	Otros / Especifique:	5 <input checked="" type="checkbox"/>
Falta de profesional	3 <input type="checkbox"/>	NO SE DISPONE DE MEDICINA NUCLEAR	

3. Resumen del cuadro clínico:

FEMENINO DE 36 AÑOS, CON DG: CA DE TIROIDES, TRATADA MEDIANTE TIROIDECTOMIA TOTAL EL 20 DE MARZO 2023. RHP: CARCINOMA PAPILAR DE TIROIDES, Variante histológica: micro papilar, Unifocal, Localizado EN EL tercio medio de lóbulo izquierdo, MIDE 0.9 X 0.6 X 0.4 cm, NO HAY Extensión extra tiroidea, Tasa mitótica: 0 mitosis en 10 CGA (área de 2.38 mm2), NO HAY Necrosis NI Invasión angiolinfática NI perineural. Margen quirúrgico POSTERIOR COMPROMETIDO focalmente. EP: pT1a pN0 pMx. EN LOBULO TIROIDEO DERECHO BOCIO ADENOMATOSO. - LA PACIENTE REQUIERE TRATAMIENTO INTEGRAL POR MEDICINA NUCLEAR PARA ADMINISTRAR YODO RADIOACTIVO (I-131).

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos:

TRATAMIENTO INTEGRAL POR MEDICINA NUCLEAR PARA ADMINISTRAR YODO RADIOACTIVO (I-131)

Procedimientos:



Dr. Williams Arias G.
CIRUJANO GENERAL
CIRUJANO ONCOLOGÍA
MSP: L3-F3-148
1709171472

5. Diagnóstico:	CIE-10	PRE	DEF
Tumor maligno de la glándula tiroides C73			

Nombre del profesional: ARIAS GARZON WILLIAM RENE Código MSP: ND Firma: *[Firma]*

III. CONTRAREFERENCIA: 3 ☐ REFERENCIA INVERSA: 4 ☐

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. Tratamientos y procedimientos terapéuticos realizados

5. Diagnóstico:	CIE-10	PRE	DEF

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

Nombre del profesional especialista: Código MSP: Firma: