

MINISTERIO
DE SALUD PÚBLICAHospital del IESS
Quito SurFORMULARIO DE REFERENCIA,
DERIVACIÓN, CONTRAREFERENCIA Y
REFERENCIA INVERSA 053

Código: IESSHQ-SGD-RG-REF-005

Versión: 02

Elaborado: 23/05/2018

Vigencia: 23/05/2020

I. DASTOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido paterno	Apellido materno	Nombres	Fecha de Nacimiento	Edad	Sexo
Pasquel	Almada	Sergio Moreno	14 03 1945	77	M
Nacionalidad	País	Cédula de ciudadanía ó pasaporte	Lugar de residencia actual	Dirección Domiciliaria	N° Telefónico
Ecuador	Ecuador	1000276095	Pachincha	Quito Ecuador	0991802902
1=Ecu / 2=Ext			Provincia	Cantón	Parroquia

II. REFERENCIA:

1 ☐

DERIVACIÓN:

2 ☐

1.-Datos Institucionales

Entidad del sistema	Hist. Clínica No.	Establecimiento de Salud	Tipo	Distrito/Área
IESS	63923	HQ Sur		
Refiere o Deriva a:				Fecha
Oncología				11 11 2012
Entidad del sistema	Establecimiento de Salud	Servicio	Especialidad	día mes año

2.-Motivo de la referencia o Derivación

- limitada capacidad resolutive
Ausencia temporal de profesión
Falta de profesional

1 ☐
2 ☐
3 ☒

Saturación de capacidad instalada
Otros/Especifique

4 ☐
5 ☐

3.- Resumen del cuadro clínico

Paciente con cuadro de sangrado digestivo alto mayor hematemáticas, en endoscopie se reporta lesión focal de fondo gástrico Boinon II, amito ulceración por Oncología para manejo integral.

4.- Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

Biopsia gástrica: Adenocarcinoma tubular bien diferenciado categoría 5.

5.-Diagnóstico

	CIE-10	PRE	DEF
1	Tumor maligno de estómago		Y
2			
Nombre del profesional	Código MSP	Firma:	
Dra. María Cecilia	1104577349	Def	

III. CONTRAREFERENCIA:

3 ☐

REFERENCIA INVERSA:

4 ☐

1.-Datos Institucionales

Entidad del sistema	Hist. Clínica Nro	Establecimiento de Salud	Tipo	Servicio Esp.	Especialidad del servicio
Contrarefiere o Referencia inversa a:					
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

SNS-MSP/HCU-form 053/2013

7.RJ ☐

Describir código

8.CJ ☐

Describir código