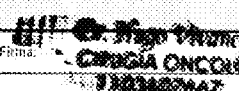


MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA DEL ECUADOR									
FORMULARIO DE REFERENCIA, DERIVACIÓN, CONTRAREFERENCIA Y REFERENCIA INVERSA									
<b>I. DATOS DEL USUARIO/SUARIA</b>									
Apellido paterno		Apellido materno		Nombres		Fecha de Nacimiento		Edad	
LOGACHO		GUZDIO		LUIS ANTONIO		24-4-1962		51	
								1-H : 2-M	
Nacionalidad	País	Cédula de ciudadanía o pasaporte	Lugar de residencia actual			Dirección Completa		N° Telefónico	
1	ECUADOR	1707143568	IMBABURA			BARBIO SANFELIXO RAO 669 4 2		930197654	
Provincia			Canton			Parroquia			
<b>II. REFERENCIA</b> <input type="checkbox"/> <b>DERIVACION</b> <input checked="" type="checkbox"/>									
<b>1. Datos Institucionales</b>									
Entidad del sistema		Hist. Clínico No.		Establecimiento de Salud		Tipo		Diagnóstico/Área	
		269345		SOLCA QUITO					
		Referencia o Derivación		Fecha					
		CIRUGIA ONCOLOGICA		II		II		2023	
Entidad del sistema		Establecimiento de Salud		Servicio		Especialidad		día mes año	
<b>2. Motivo de la referencia e Derivación</b>									
Limitada capacidad resolutiva		1 <input type="checkbox"/>		Saturación de capacidad resolutiva		4 <input type="checkbox"/>			
Ausencia temporal de profesional		2 <input type="checkbox"/>		Criterio/Espeficiques		5 <input type="checkbox"/>			
Falta de profesional		3 <input type="checkbox"/>		AMPLIACION CONSERVAT. TRATAMIENTO INTEGRAL PARA CIRUGIA					
<b>3. Resumen del cuadro clínico</b>									
<p>paciente de sexo masculino, con diagnóstico de carcinoma papilar de tiroides, derivado por el servicio de cirugía oncológica, para el tratamiento quirúrgico y seguimiento postoperatorio, con antecedentes de hipertensión arterial, diabetes mellitus tipo 2, enfermedad coronaria, enfermedad pulmonar obstructiva crónica, enfermedad renal crónica, enfermedad hepática crónica, enfermedad neurológica, enfermedad psiquiátrica, enfermedad infecciosa, enfermedad inmunológica, enfermedad hematológica, enfermedad de la piel, enfermedad del sistema musculoesquelético, enfermedad del sistema circulatorio, enfermedad del sistema urinario, enfermedad del sistema reproductivo, enfermedad del sistema endocrino, enfermedad del sistema inmunológico, enfermedad del sistema nervioso, enfermedad del sistema sensorial, enfermedad del sistema motor, enfermedad del sistema integrador, enfermedad del sistema de defensa, enfermedad del sistema de regulación, enfermedad del sistema de adaptación, enfermedad del sistema de crecimiento, enfermedad del sistema de desarrollo, enfermedad del sistema de envejecimiento, enfermedad del sistema de muerte.</p>									
<b>4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos</b>									
PACIENTE REFERIDO POR DIAGNÓSTICO DE CARCINOMA PAPILAR DE TIROIDES, CON LA NECESIDAD DE AMPLIACIÓN DE CONSERVACIÓN POR REGISTRO PLANIFICADO									
<b>5. Diagnóstico</b>									
		CIE-10		PRE		DEF			
1		CARCINOMA PAPILAR DE TIROIDES		C73				X	
2									
<b>6. Plan de tratamiento</b>									
TIROIDECTOMIA TOTAL + VACIAMIENTO CENTRAL + VACIAMIENTO CERVICAL RADICAL MODIFICADO DERECHO, CON NÚMEROS MONITOR DE NERVIOS LARINGEOS (14057023)									
NOMBRE		DR. LUIS GUZDIO		Código MSP		1103627967		Firma: 	
II. CONTRAREFERENCIA		1 <input type="checkbox"/>		REFERENCIA INVERSA		4 <input type="checkbox"/>		3. 9303627967	
<b>1. Datos Institucionales</b>									
Entidad del sistema		Hist. Clínico No.		Establecimiento de Salud		Tipo		Servicio	
		260958							
		Contrareferencia o Referencia Inversa		Fecha					
Entidad del sistema		Establecimiento de Salud		Tipo		Diagnóstico/Área		día mes año	
<b>2. Resumen del cuadro clínico</b>									
<b>3. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos</b>									
<b>4. Tratamiento y procedimientos terapéuticos realizados</b>									
<b>5. Diagnóstico de la Contrareferencia o Referencia Inversa</b>									
		CIE-10		PRE		DEF			
1									
2									
<b>6. Tratamiento recomendado a seguir en Establecimiento de Salud de menor nivel de complejidad</b>									
Nombre del profesional		Código MSP		Firma					
DNS MSP/HC/14-form 063/2014		7 P3 <input type="checkbox"/>		8 C <input type="checkbox"/>					
Descripción código				Descripción código					