



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
HOSPITAL SAN FRANCISCO DE QUITO



FORMULARIO DE REFERENCIA, DERIVACIÓN, CONTRAREFERENCIA Y REFERENCIA INVERSA

I. DASTOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido paterno	Apellido materno	Nombres	Fecha de Nacimiento	Edad	Sexo
GALLEGOS LEON MARIA DOLORES LUCIA			1946/02/05	77 años	2
			dia mes año	1=H / 2=M	
Nacionalidad	País	Cédula de ciudadanía ó pasaporte	Lugar de residencia actual	Dirección Domiciliaria	N° Telefónico
1	ECUADOR	1703121952	17 1 20		
1-Ecu / 2-Ext		Provincia Canton Parroquia			

II. REFERENCIA: 1 ☒ DERIVACIÓN: 2 ☐

Entidad del sistema	Hist. Clínica No.	Establecimiento de Salud	Tipo	Fecha:
IESS	547379	HOSPITAL SAN FRANCISCO	II	2
		Refiere o Deriva a:		
		8/3/2023		
Entidad del sistema	Establecimiento de Salud	Servicio	Especialidad	dia mes año
2.-Motivo de la referencia o Derivación				
limitada capacidad resolutive		1	Saturación de capacidad instalada	4 <input type="checkbox"/>
Ausencia temporal de profesión		2	Otros/Especifique	5
Falta de profesional		FALTA EQUIPO		

PACIENTE DE 77 AÑOS ACUDE CON DIAGNOSTICO DE MASA PELVICA Y MARCADORES TUMORALES CA 125 86.9 HE4 INDICE ROMA DE 62.1 %, POR LO QUE REQUIERE MANEJO INTEGRAL ONCOLOGIA PARA DECISION DE CIRUGIA Y TRATAMIENTO INTEGRAL.

4.- Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

5.-Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
1 TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO DE OVARIO	D391		X
2			
3			
4			

5 Plan de tratamiento

TRATAMIENTO INTEGRAL ONCOLOGICO

Dr. Francisco Cepeda M.

Ginecólogo - Obstetra

Nombre del profesional	Código MSP	Firma:
		MSP Libro 3° B Folio: 56
N° 166		

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	dia 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 Saud de menos nivel de complejidad

Nombre del profesional	Código MSP	Firma