

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		MEJA		MARTHA LUCIA		14	8	1998	36	F
Nacionalidad		País		Cédula de Ciudadanía o Pasaporte		Lugar de residencia actual			Dirección Domicilio	
Ecuatoriana		ECUADOR		1721179990		PICHINCHA QUITO			Urb vencedores de Pichincha calle 14 Calle 12 Lote 103	
Ver institución		Descripción País		Cédula de ciudadanía		Provincia			Código Postal	
						Parque			Código Postal	

II. REFERENCIA:

1

DERIVACIÓN:

2

X

1. Datos Institucionales

Entidad del sistema	Hist. Clínica No.	Establecimiento de Salud		Tipo	Distrito/Área	
ISIPOL	1721179990	DIRECCIÓN HOSPITALARIA QUITO-Nivel II		Nivel II		
Refiere o Deriva a:						
7. Atención Integral por especialidad		MEDICINA NUCLEAR		15	6	2023
Entidad del sistema	Establecimiento de Salud	Servicio	Capacidad	Código	Distrito/Área	Fecha

2. Motivo de la Referencia o Derivación:

Limitada capacidad resolutiva

1

Ausencia temporal del profesional

2

Falta de profesional

3

Saturación de capacidad instalada

4

Otros / Especifique:

5

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, Variente histológica: micro papilar. Unifocal, Localizada EN EL tercio medio de lóbulo izquierdo, MIDE 0.9 X 0.6 X 0.4 cm, NO RAY Extensión extra tiroidea, Tasa máxica: 0 millois 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 SOLO 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)



Dr. Williams Arias G.
CIRUJANO GENERAL
CIRUJANO ONCOLÓGICO
MSP: L3-3-J-8
4709174672

5. Diagnóstico:

Tumor maligno de la glándula tiroides (C73)

Nombre del profesional:

ARIAS GARZON WILLIAM RENE

Código MSP:

NO

Firma:

Dr. Williams Arias G.

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:

Tumor maligno de la glándula tiroides (C73)

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

Nombre del profesional especialista:

Código MSP:

Firma:

MSP/DNEA/IS/001/053/ene/2014

7. Referencia Justificada



MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA