



Ministerio
de Salud Pública

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
CENTRO CLÍNICO QUIRÚRGICO AMBULATORIO HOSPITAL DEL DÍA COTOCOLLAO



FORMULARIO DE REFERENCIA, DERIVACIÓN, CONTRAREFERENCIA Y REFERENCIA INVERSA

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido paterno	Apellido materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
MALEZA	NUÑEZ	MARIA DEL PILAR	28	3	1961	61	F
			día	mes	año	1=H / 2=M	
Nacionalidad	País	Cédula de ciudadanía ó pasaporte	Lugar de residencia actual			Dirección Domiciliaria	TELEFONO
1	ECUADOR	1706826664	PICHINCHA			QUITO	994949234
1=Ecu / 2= Ext		Provincia	Cantón	Parroquia			

II. REFERENCIA: 1 ☐ DERIVACIÓN: 2 ☒

1.- Datos Institucionales	
Entidad del sistema	Hist. Clínica No.
IESS	677297
Establecimiento de Salud	
C.C.Q.A.H.D. Cotacollao	
Tipo	
II	
Distrito/Área	
17D05 / 09	
Refiere o Deriva a :	
Fecha	
0	
Entidad del sistema	Establecimiento de Salud
2.- Motivo de la referencia o Derivación	
limitada capacidad resolutive	1 <input checked="" type="checkbox"/>
Ausencia temporal de profesión	2 <input type="checkbox"/>
Falta de profesional	3 <input type="checkbox"/>
Saturación de capacidad instalada	
4 <input type="checkbox"/>	
Otros/Especifique	
5 <input checked="" type="checkbox"/>	
AMERITA TRATAMIENTO ONCOLOGICO INTEGRAL	
3.- Resumen del cuadro clínico	
PCTE DE 61 AÑOS, CON SANGRADO POSTMENSTRUAL DESDE FEBRERO, BIOPSIA CARCINOMA ENDOMETRIAL BAJO GRADO, FIGO 1	
5.- Diagnóstico	
1	CANCER DE ENDOMETRIO
2	
Nombre del profesional	DRA. MERCEDES LEON
Código MSP	0602042855
Firma:	Dra Leon

III. CONTRAREFERENCIA: 3 ☐ REFERENCIA INVERSA: 4 ☐

1.- Datos Institucionales	
Entidad del sistema	Hist. Clínica Nro
Establecimiento de Salud	
Tipo	
Servicio	
Especialidad del servicio	
Contrarefiere o Referencia inversa a :	
Fecha	
Entidad del sistema	Establecimiento de Salud
Tipo	
Distrito/Área	
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	