

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL HOSPITAL SAN FRANCISCO DE QUITO									
FORMULARIO DE REFERENCIA, DERIVACIÓN, CONTRAREFERENCIA Y REFERENCIA INVERSA									
I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA									
Apellido paterno		Apellido materno		Nombre		Fecha de Nacimiento		Edad	
VANEZ GUZICA MARIA AURORA						5/9/1944		71 años, 8 meses 12	
						da		mes año	
								1=M / 2=F	
Nacionalidad	País	Cédula de ciudadanía o pasaporte	Lugar de residencia actual		Dirección Domicilio		N° Teléfono		
1	ECUADOR	178988128	PICHINCHA QUITO						
1-ECL / 2-A E		Provincia		Cantón		Parroquia			
II. REFERENCIA 1 X DERIVACIÓN 2									
Entidad del sistema		Hist. Clínica No.		Establecimiento de Salud		Tipo		Distrito/Área	
IESS		639888		HOSPITAL SAN FRANCISCO		B		2	
				Refere o Deriva a		Fecha		18/3/2023	
Entidad del sistema		Establecimiento de Salud		Servicio		Especialidad		de mes año	
2. Motivo de la referencia o Derivación				1		Saturación de capacidad instalada		4	
Limitada capacidad resolutiva				2		Otro/Especifique		5 X	
Ausencia temporal de profesional				3				NO HAY EN ESTA CASA DE SALUD	
Falta de profesional									
3. Resumen del cuadro clínico									
<p>PACIENTE QUE INGRESA CON DOLOR EN EPIGASTRIO MAS ICTERICIA EN ESTUDIO, TRAS REALIZACIÓN DE LOS EXAMENES ANTES DESCRITOS SE SOSPECHA DE UN COLANGIOCARCINOMA EN LA ULTIMA CPRE SE VE ADEMAS LESION MALIGNA GASTRICA, AL MOMENTO SE CONFIRMA CANCER GASTRICO BORMAN III, Y AL ANALIZAR LAS TOMOGRAFIA IMPRESIONA QUE ADEMAS PUEDE TENER UN SEGUNDO CANCER PRIMARIO DE LA CABEZA DEL PANCREAS QUE CONDICIONA LA DILATACION DE LAS VIAS BILIARES, AL MOMENTO SE DECIDE DERIVACION A SOLCA PARA MANEJO INTEGRAL</p>									
4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos									
5. Diagnóstico CE-18									
1	TUMOR MALIGNO DEL CUERPO DEL ESTOMAGO					C182			X
2	TUMOR MALIGNO DE LA CABEZA DEL PANCREAS					C250	X		
3									
6. Plan de tratamiento									
<p>MANEJO INTEGRAL POR ONCOLOGIA</p>									
Nombre		DRA. DENISE MARTINEZ CARRANZA		Código MSP		1103880284		Firma:	
III. CONTRAREFERENCIA 3 REFERENCIA INVERSA 4									
1. Datos Institucionales									
2. Resumen del cuadro clínico									
3. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos									
4. Tratamiento y procedimientos diagnósticos realizados									
5. Diagnóstico de la Contrareferencia o Referencia Inversa CE-18 PRE DEF									
6. Tratamiento recomendado a seguir en Establecimiento de Salud de menor nivel de complejidad									
Nombre		DRA. DENISE MARTINEZ CARRANZA		Código MSP		1103880284		Firma:	

SNS-MSP/NCU-form 05/2014

7 ☐
 Prescrito médico8 ☐
 Prescrito enfermero

126. Denise Martinez
 CONSULTA EPIGASTRICA 1991
 1101-E FOLIO 10 N° 24
 24/MT N° 17-88-13259