

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		N° Teléfono
Ecuatoriana		ECUADOR		1721179990		PICHINCHA QUITO		Urb vencedores de Pichincha calle 14 Calle 12 Lote 103		020851138
Ver institución		Describir País		Cédula de ciudadanía		Provincia		Cantón		Parroquia

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	Calle	Distrito	País

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, Varóna histológica: masa papilar, Localizada EN EL tercio medio de lóbulo izquierdo, MIDE 0.9 X 0.6 X 0.4 cm, NO RAY Extensión entre lóbulos, Tasa máxima: 0 milímetros 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 RADIACTIVO (I-131).

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos:

TRATAMIENTO INTEGRAL POR MEDICINA NUCLEAR PARA ADMINISTRAR YODO RADIACTIVO (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:								
Entidad del sistema		Establecimiento de Salud		Tipo	Distrito/Área	Calle	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
SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA