



FORMULARIO DE REFERENCIA, DERIVACIÓN, CONTRAREFERENCIA Y REFERENCIA INVERSA

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido paterno		Apellido materno		Nombres		Fecha de Nacimiento		Edad	Sexo	
Valenzuela		Pasquel		Nino Augusto		22 2 47		74	H	
Nacionalidad		País		Cédula de Ciudadanía o Pasaporte		Lugar de residencia actual		Dirección Domicilio		N° Telefónico
EW		EW		1000162477		10 04 01		Ciudadela Basques de San		0990996044
Ver Instruente		Describir País		Código de dígitos		Provincia		Cantón		Parque
								Calle Principal y Secundaria		Convencional/Celular

II. REFERENCIA: 1 ☐DERIVACIÓN: 2 ☒

pedro

1. Datos institucionales

Entidad del sistema	Hist. Clínica No.	Establecimiento de Salud	Tipo	Distrito/Área		
IESS	120854	Hospital General Ibarra	11	10001		
Refiere o Deriva a:						
RPC		convenio		Quito 19		06 05 2021
Entidad del sistema		Establecimiento de Salud		Servicio		Especialidad

2. Motivo de la Referencia o Derivación:

- Limitada capacidad resolutoria 1 ☐
 Ausencia temporal del profesio 2 ☐
 Falta de profesional 3 ☐

Saturación de capacidad instalada 4 ☐Otros /Especifique: 5 ☒

Tratamiento Integral

3. Resumen del cuadro clínico

Pt con resultado de biopsia prostática positiva para cancer requiere tratamiento integral

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

03/2021 PSA TOTAL: 13.15 Biopsia: Adenocarcinoma acinar Gleason 9/10 (4+5). Invasión perineural Tumor se extiende al tejido adiposo periprotático

5. Diagnóstico

	CIE-10	PRE	DEF
1	C61		X
2			

Nombre del profesional:

Nadia Villalba

Código MSP:

Firma

HOSPITAL GENERAL
IBARRA
Dra. Nadia Villalba
Médico Oncólogo
ID: 2730639914

III. CONTRAREFERENCIA: 3 ☐REFERENCIA INVERSA: 4 ☐

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	día	mes

2. Resumen del cuadro clínico

3. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

4. Tratamientos y procedimientos terapéuticos realizados

5. Diagnóstico

	CIE-10	PRE	DEF
1			
2			

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

Nombre del profesional especialista:

Código MSP:

Firma: