



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
SEGURO SOCIAL CAMPEÑO
COORDINACIÓN PROVINCIAL DE TUNGURAHUA



FORMULARIO DE REFERENCIA, DERIVACIÓN, CONTRAREFERENCIA Y REFERENCIA INVERSA

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

APELLIDOS PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	FECHA DE NACIMIENTO			EDAD	SEXO
LANDA	JIMENEZ	MARIUXI LUCIA	23	12	2008	14	F
			día	MES	año	d-m-a	f/m
Nacionalidad	País	Cartula de ciudadanía o pasaporte	Lugar de residencia actual			Dirección de domicilio	
Ecuatoriano	Ecuador	1805657606	TUNGURAHUA	QUERO	LA MATRIZ	LIMPI GRANDE	
ver estructura	describir país	cedula diez dígitos	provincia	canton	parroquia	población	
						N° Teléfono	
						convencional/celular	

II. REFERENCIA: 1 ☒ DERIVACIÓN: 2 ☐

1. DATOS INSTITUCIONALES

ENTIDAD DEL SISTEMA	HIST. CLÍNICA N°	ESTABLECIMIENTO DE SALUD		TIPO	DISTRITO/AREA	
IESS SSC	609616	UNIDAD MEDICA IESS		A	18006	
			FECHA			
IESS	UNIDAD MEDICA IESS	CONSULTA EXTERNA	FECHA		22	8
Entidad del sistema	Establecimiento de salud	Servicio	ESPECIALIDAD		día	mes
					año	2023

2. MOTIVO DE LA REFERENCIA O DERIVACIÓN:

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
FALTA DEL PROFESIONAL	RENOVACIÓN

3. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

FAMILIAR ACUDE PARA LEGALIZACIÓN DE REFERENCIA. PACIENTE FEMENINA DE 14 AÑOS CON DIAGNOSTICO PRESUNTIVO DE LINFOMA, NO ESPECIFICADO, CURSANDO SU SEXTO DIA DE HOSPITALIZACIÓN. MADRE REFIERE QUE EDEMA FACIAL Y CUELLO NO HA DISMINUIDO NI AUMENTADO, PACIENTE NO REFIERE DOLOR.

4. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

5. DIAGNÓSTICO

1. OTROS LINFOMAS DE CÉLULAS T/NK MADURAS	CIE-10	PRE	DEF
2.	C845	X	

Nombre del profesional: DRA. ISABEL GUARICELA CAMPAÑO

Código MSP: 1102836481

III. CONTRAREFERENCIA: 3 ☐ REFERENCIA INVERSA: 4 ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	Hist. Clínica N°	Establecimiento de salud	Tipo	Servicio	Especialidad del Servicio
					Fecha:
entidad del sistema	establecimiento de salud	tipo	distrto/area	día	mes
				año	

2. resumen del cuadro clínico

3. hallazgo revelante de exámenes y procedimientos diagnósticos

4. tratamiento y procedimientos terapéuticos realizados

5. Diagnóstico

1.	CIE 10	PRE	DEF
2.			

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

Nombre del profesional especialista

Código MSP:

Firma: