



IESS CENTRO CLINICO QUIRURGICO HOSPITAL DEL DIA IESS SANGOLQUI  
FORMULARIO DE REFERENCIA, DERIVACION, CONTRAREFERENCIA Y REFERENCIA INVERSA

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRES		FECHA DE NACIMIENTO			EDAD	SEXO
PANCHI		MALDONADO		MARCIA CRISTINA		5	12	53	68	F
NACIONALIDAD		PAIS	CEDULA DE CIUDADANIA O PASAPORTE	LUGAR DE RESIDENCIA		DIRECCION DOMICILIO			N° TELEFONICO	
ECUATORIANA		ECUADOR	1703683043	PICHINCHA QUITO		CONOCOTO			2341255	
VER INSTRUCTIVO	DESCRIBIR PAIS	CEDULA 10 DUITOS		PROVIN	CANTON	PARROQUIA	CALLE PRINCIPAL Y SECUNDARIA			CONVENC/CELULAR

II. REFERENCIA: 1 ☐ DERIVACION: 2 ☐

1. DATOS INSTITUCIONALES

ENTIDAD DEL SISTEMA	HISTORIA CLINICA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	TIPO	DISTRITO/AREA	
IESS	700970	SANGOLQUI	2	2	
REFIERE O DERIVA A:				FECHA	
				14 X 22	
				día mes año	
ENTIDAD DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	SERVICIO	ESPECIALIDAD		

2. MOTIVO DE LA REFERENCIA O DERIVACION:

Limitada capacidad resolutive ☐ 1 Saturacion de la capacidad instalada ☐ 4  
Ausencia temporal del profesional ☐ 2 Otros / Especifique ☒ 5  
Falta del profesional ☐ 3 AMERITA MANEJO ONCOLOGICO INTEGRAL

3. RESUMEN DEL CUADRO CLINICO

Paciente de 68 años con presencia de nódulos mamarios  
requiriendo asesoramiento de varios meses de evolución

4. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS

MAMOGRAFIA BIRADS 5 ECO DE MAMAS BIRADS 5  
BIOPSIA CORE: neoplasia metaplasia

5. DIAGNOSTICO

	CIE-10	PRE	DEF
1 TUMOR MALIGNO DE MAMA	C509		
2			

III. CONTRAREFERENCIA 3 ☐

REFERENCIA INVERSA: 4 ☐

1. DATOS INSTITUCIONALES

ENTIDAD DEL SISTEMA	HISTORIA CLINICA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	TIPO	SERVICIO	ESPECIALIDAD DEL SERVICIO
CONTRAREFIERE O REFERENCIA INVERSA A:					
FECHA					
día mes año					
ENTIDAD DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	TIPO	DISTRITO/AREA		

2. RESUMEN DEL CUADRO CLINICO


3. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS


4. TRATAMIENTOS Y PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS REALIZADOS


	CIE-10	PRE	DEF
1			
2			

6. TRATAMIENTO RECOMENDADO A SEGUIR EN ESTABLECIMIENTO DE SALUD DE MENOR NIVEL DE COMPLEJIDAD


NOMBRE DEL PROFESIONAL ESPECIALISTA:

HOSPITAL DEL DIA SANGOLQUI  
Dr. Bruno González Mesquera  
GINECO-OBSTETRICIA  
MSP: L110 1111 Folio 47 N. 139

CODIGO MSP:

FIRMA

*[Firma]*

7.	REFERENCIA JUSTIFICADA
----	------------------------