



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL  
CENTRO CLÍNICO QUIRÚRGICO AMBULATORIO HOSPITAL DEL DÍA COTOCOLLAO



FORMULARIO DE REFERENCIA, DERIVACIÓN, CONTRAREFERENCIA Y REFERENCIA INVERSA

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido paterno	Apellido materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
RODRIGUEZ	BARROS	DORIS ALEXANDRA	10	1	1968	52	F
			día	mes	año	1=H / 2=M	
Nacionalidad	País	Cédula de ciudadanía ó pasaporte	Lugar de residencia actual			Dirección Domiciliaria	N° Telefónico
1	ECUADOR	1709578627	PICHINCHA	QUITO	CONOCOTO	PASAJE B N180	99657971
1=Ecu / 2=Ext			Provincia	Cantón	Parroquia		

II. REFERENCIA: 1 ☐ DERIVACIÓN: 2 ☒

1.- Datos Institucionales		Hist. Clínica No.	Establecimiento de Salud	Tipo	Distrito/Área		
Entidad del sistema		1401790	C.C.Q.A.H.D.Cotocollao	II	17D05 / 09		
IESS							
		Refiere o Deriva a:			Fecha		
Entidad del sistema		Establecimiento de Salud	Servicio	Especialidad	día	mes	año

2.- Motivo de la referencia o Derivación

limitada capacidad resolutiva	1	<input checked="" type="checkbox"/>	Saturación de capacidad instalada	4	<input type="checkbox"/>
Ausencia temporal de profesión	2	<input type="checkbox"/>	Otros/Especifique	5	<input checked="" type="checkbox"/>
Falta de profesional	3	<input type="checkbox"/>	NO SE REALIZA EN LA UNIDAD		

3.- Resumen del cuadro clínico

CA DE MAMA IZQUIERDA

5.- Diagnóstico		CIE-10	PRE	DEF
1	CA DE MAMA IZQUIERDA	C504		
2				
Nombre del profesional	DR. OSCAR LOPEZ	Código MSP	1715654883	Firma
		C.C.Q.A. HOSPITAL DEL DIA COTOCOLLAO DR. OSCAR LOPEZ GINECOLOGO MSP: L-34747 N° 199		

III. CONTRAREFERENCIA: 3 ☐ REFERENCIA INVERSA: 4 ☐

1.- Datos Institucionales		Hist. Clínica Nro	Establecimiento de Salud	Tipo	Servicio	Especialidad del servicio
Entidad del sistema						
		Contrarefiere o Referencia inversa a:			Fecha	
Entidad del sistema		Establecimiento de Salud	Tipo	Distrito/Área	día	mes
						año

2.- Resumen del cuadro clínico

3.- Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

4.- Tratamiento y procedimientos terapéuticos realizados

5.- Diagnóstico de la Contrareferencia o Referencia Inversa		CIE-10	PRE	DEF
1				
2				

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

Nombre del profesional	Código MSP	Firma