

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

I. DATOS DEL USUA	RIO/USUARIA	ı												
			API	APELLIDO MATERNO			NOMBRES			FEC	IA DE NACIMII	NTO	EDAD	SEXO
Bagul			Pamos				Post	ry lexia		(2) dia	OS /	450 año	4 / N°	M-F
NACIONALIDAD	PAIS	CED		E CIUDADANIA O		LUGAR DE RESIDENCIA		DIRECCION		DOMICILIO		ano	N° TELEFONICO	
andonun.	Jonun Knudol		171561 7351		Publish (duto lixe		adval	Cory Villacus Oc-		102 4 Ro. Jace		10	0489540134	
VER INSTRUCTIVO	DESCRIBIR PAIS				PROVI CANT		PARROQ CALLE F			PRINCIPAL Y SECUNDARIA		CONVENC/CELULAR		
I. REFERENCIA: 1	✓ DERI	IVACION: 2	2		-			··	•					
DATOS INSTITUCI	ONALES							-						
ENTIDAD DEL SISTEMA		HISTORIA CLINICA		1	ESTABLECIM			HENTO DE SALUD		TIPO	IPO DISTRI		ITO/AREA	
TESS		861576		CCBB Ibraide		I Pel lia Le		FSS Service	Mari	<i>(</i>			7	
			•	REFIERE (·				FECH	Α
hed de Salud		SOLCA ESTABLECIMIENTO DE SA						yia <i>Oncologia</i> NICIO ESPECIALIDAD			21	126	22	
ENTIDAD DEL				NTO DE SALI	UD		_ ^ SE	RVICIO	ESPE	RIALID	AD]	día	mes	año
2. MOTIVO DE LA RI		DERIVACIO	N:	1.	Caturan	: a a da la a	anasidad i	netalada		ام	1			
imitada capacidad res			X	1,			apacidad i	istaiaua		-				
Ausencia temporal del	broresional		 	<u>'</u>	Ou os /	Especifiqu	· C			اد				
falta del profesional	14000 C: 15"C	-0	L	۱۰ ,										
RESUMEN DEL CL					/2		7			16	ده. ند د . د .	<u></u>	ant m	ا
wuch hose	ing le	91 40	- 7	<u>g diste</u>	Pac	7		ap Oxin	ne da pret	1/1	, ,			a paic.
de de		0 4 12	gi ičio	ia , N	es co	la Mi	14 PM	MAO I	iyuciu	<u>, co</u>	doko	WOU	/	rev
<i>() () () () () () () () () () </i>	VANTES DE E	YAMENEC!	<i>DDD.</i> V PROCED	IMIENTOS D	IAGNOS	TICOS							•	
Pumo ancho:		no na		n wada			1010	4 min	V IENV	أبريهمره	7 B	180	0.5	6
2 /	0100 0130011		et D	10 41 -	<u> </u>	11/176	0-00		J reg V	10.00	ار س	~ 1)	<u>,</u>	*
<u>ා්රුර්ශ්ය (</u> i. DIAGNOSTICO	u. J 110 111	4 /10	۳. ب	·· A							E-10	PR	F	DEF
			11.0					, 		005		FK		X
2	omu in)	250 61	NEINE	u p	nIN A	144	villed	<u>cı</u>	-	ررس				
II. CONTRA	REFERENCIA		3]		REFERE	NCIA INVE	RSA:	4					
1. DATOS INSTITUC	IONALES													
ENTIDAD DEL S		HISTORIA	CLINICA	ESTAB	LECIMIE	NTO DE S	ALUD	TIPO	SERVIC	:10	ESPECI	ALIDAD	DEL SE	RVICIO
	-	<u> </u>	CONTR	AREFIERE O R	REFEREN	FERENCIA INVERSA A:							FECHA	
ENTIDAD DEL	SISTEMA	EST/	ABLECIMIE	NTO DE SALI	UD		TIPO		DISTRITO/AR	REA		día	mes	año
2. RESUMEN DEL CL	JADRO CLINIC	:0												
					_									
3. HALLAZGOS RELE	VANTES DE E	XAMENES '	Y PROCED	IMIENTOS D	IAGNOS	TICOS	· · · · · · ·							
-	V DD C 252 12 11	FNT00 ===	A DE: 1=15	DE DE41/717	<u></u>									
. TRATAMIENTOS	T PROCEDIMI	ENTOS TER	APEUTIC	JS KEALIZAD	US									
-											-		 -	
					-									
					_					1	E 10 1		_	
5. DIAGNOSTICO						_					E-10	PR	E	DEF
1		_				_	_			├	-		-	
2	FCON 15110 1 T	0.4.5551	D EN FOR	01 50141	O DE C.	IIID DE L	ENOD NO	EL DE COLLE	EIIDAD	<u> </u>				
5. TRATAMIENTO R	ECOMENDAD	U A SEGUII	R EN ESTA	BLECIMIENT	U DE SA	LUD DE M	ENUK NIV	EL DE COMPL	LIVAU					
	 -					.2						-		
				HOSPITAL OF	TAZ ALO.	10010III							\overline{n}	\
				HOSPITAL DE	I Din	PERMITTA	_					1	/	$\frac{1}{2}$
			q_{I}	Por Bruno Gr	OBST	ETRICIA H AT N: 139						//	A 1	Vice
NOMBRE DEL PROFI	ESIONAL ESPE	CIALISTA:	77	111) CHAP-	P. H. LHI	ETRICIA IN AT N:- 139		CODIGO MSI	P:		FIRMA:	[]6	MI	<u> </u>
		 		55 Mar. Link				•			-	V/		
			7.	REFERENCIA	JUSTIE	ICADA]						
MSP/DNEAIS/form (053/ene/2014	ļ						-				1		