



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
CENTRO CLÍNICO QUIRÚRGICO HOSPITAL DEL DÍA CENTRAL QUITO



FORMULARIO DE REFERENCIA, DERIVACIÓN, CONTRAREFERENCIA Y REFERENCIA INVERSA

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido paterno	Apellido materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Sexo
CEPEDA	CHACON	JENNY FERNANDA	27	8	1985	2
			día	mes	año	1=F / 2=M
Nacionalidad	País	Cédula de ciudadanía ó pasaporte	Lugar de residencia actual		Dirección Domiciliaria	N° Telefónico
Ecuatoriana	Ecuador	1717591240	Pichincha	Quito	QUITO	999371621
1=Ecu / 2=Ext						
			Provincia	Cantón	Parroquia	

II. REFERENCIA:

DERIVACIÓN: 2

1.- Datos Institucionales

Entidad del sistema	Hist. Clínica No.	Establecimiento de Salud	Tipo	Distrito/Área
IESS	604567	C.C.Q.A. HD-CQ	II	17 D04
Refiere o Deriva a:		CABEZA Y CUELLO	Fecha	
			26	10 2021
Entidad del sistema	Establecimiento de Salud	Servicio	Especialidad	día mes año

2.- Motivo de la referencia o Derivación

limitada capacidad resolutive

1

Saturación de capacidad instalada

4

Ausencia temporal de profesión

2

Otros/Especifique

5

3.- Resumen del cuadro clínico

ANTECEDENTES DE NODULO TIROIDEO DE DERECHO . . . SE RECIBE PAAF DE TIROIDES QUE INFORMA PRESUNTO CARCINOMA PAPILAR DE TIROIDES . SE SOLICITA VALORACION POR CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO PARA TRATAMIENTO INTEGRAL.

4.- Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

5.- Diagnóstico

		CIE-10	PRE	DEF
1	TUMOR MALIGNO DE LA GLANDULA TIROIDES	C73	X	
2				

Nombre del profesional

DR RICHARD PEREZ

Código MSP

1754987871

Firma



Firmado y validado por:
RICHARD PEREZ LEON

III. CONTRAREFERENCIA:

REFERENCIA INVERSA:

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 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	

SNS-MSP/HCU-form 053/2013

7.RJ

Describir código

8.CJ

Describir código