



Dirección: 18 de Septiembre OE 5-116 y Av. Universitaria
Teléfonos: (02) 5000-110 Ext. (1000 / 1014)
E-mail: dame.s.a@hotmail.com * Quito - Ecuador



DIAGNÓSTICO AGTDO
Y MÉDICOS ESPECIALISTAS S.A.

Ministerio de Salud Pública

FORMULARIO DE REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA

I. REFERENCIA

1. Datos Institucionales

Institución del Sistema	Unidad Operativa	Distrito/Área	Historia Clínica No.
Presidencia Ejecutiva IESS	Clinica Dame	17004	70/462/01
Refiere a:		Fecha	
Oncología		2 / 2 / 2019	
Institución del Sistema	Unidad Operativa	Servicio	Especialista/subespecialidad

2. Datos del paciente

Apellido paterno	Apellido materno	Nombres	Edad	Sexo
Viteri	Casares	Morganika del Rosario	72	F
Cédula de Identidad	Lugar de Procedencia	Seguro de Salud		
170/462/01	Pichincha	Gonzales Suarez	IESS, ISSFA, ISSPOL, CAMPESINO	
Provincia	Cantón	Parroquia	Otro: Especifique	

3. Motivo de la Referencia

Tratamiento de especialidad (Tercer nivel)

4. Resumen del Cuadro Clínico

Paciente con tumor pélvico y masa pulmonar requiere tratamiento integral oncológico

5. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

6. Diagnóstico

1	Tumor maligno de los bronquios o del pulmón por be no especificado	CIE - 10	PRE	DEF
2	Tumor maligno de huesos de pelvis	C343		
3		C414		

Nombre del Médico:

Código:

Firma: Pacheco Ojeda Luis
CIRUGIA GENERAL
ONCOLOGIA
1701077669

II. CONTRARREFERENCIA Y REFERENCIA INVERSA

1. Datos Institucionales

Institución del Sistema	Unidad Operativa	Historia Clínica No.
Contrarefiere a:		Fecha
Institución del Sistema	Unidad Operativa	Especialista/subespecialidad

1. Resumen del Cuadro Clínico

2. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

3. Tratamientos y Procedimientos terapéuticos realizados

4. Diagnóstico

1		CIE - 10	A/A
2			
3			

5. Tratamiento recomendado a seguir en la Unidad Operativa

Nombre del Médico:

Código:

Firma: