

MINISTERIO DE SALUD PUBLICA

FORMULARIO DE REFERENCIA, DERIVACION, CONTRAREFERENCIA Y REFERENCIA INVERSA

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellidos Paterno		Apellidos Materno		Nombres		Fecha de Nacimiento		EDAD	SEXO	
VALLE SALTOS ANITA DE LOS ANGELES						24	1	1952	71	2
						dia	mes	año	en años	1-11/12-18
Nacionalidad	País	Cédula de Ciudadanía o Pasaporte	Lugar de residencia actual		Dirección Domicilio		Nº Teléfono			
ECUATORIANA	ECUADOR	1801012616	NAPO TENA TENA		BARRIO 3 DE MAYO		0992939659			
Sexo instrucciones	Descripción País	Cédula de Ciudadanía	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Código postal y ciudad			

II. REFERENCIA: 1 DERIVACION: 2

1. Datos Institucionales

Entidad del sistema de salud	Hist. Clínica No	Establecimiento de Salud		Tipo	Distrito/Área		
IESS	15426	CCQA HOSPITAL DEL DIA- EL TENA		II	15001		
Referido o Deriva a:							
SOLCA	SOLCA		ONCOLOGIA	ONCOLOGIA	30	1	2023
Entidad del sistema	Establecimiento de Salud		Servicio	Distrito/Área	dia	mes	año

2. Motivo de la Referencia o Derivación:

1. Consultas a especialistas 1. Referencia a otros establecimientos 4.
 2. Referencia temporal al profesional 2. Litografía 5.
 3. Falta de profesional 3. FALTA DE MEDICOS

3. Resumen del cuadro clínico

PACIENTE DE 71 AÑOS, NACIDA EN AMBATO, RESIDENTE EN EL TENA, JUBILADA. OCUPACION PREVIA MAESTRA, CASADA, RELIGION CATOLICA.
 APP: OSTEOPENIA EN TRATAMIENTO CON CALCIO GELICAL + CALCIBON D VO Q+ VITAMINA D DOSIS NO ESPECIFICADA VO QD DESDE HACE 5 AÑOS ?
 INSOMNIO DE MANTENIMIENTO HACE 5 AÑOS EN TRATAMIENTO CON ZOPICLONA 7.5 MG VO QD DESDE ESE TIEMPO. ASA 100MG VO QD DESDE HACE 5 AÑOS.
 PTE REFIERE QUE DESDE HACE 4 MESES NOTA DISMINUCION DE PESO, Y DESDE HACE 15 DIAS NOTA CRECIMIENTO DE PERIMETRO ABDOMINAL Y DOLOR ABDOMINAL HIGADO ECOGENICIDAD AUMENTADA, PARENQUIMA HETEROGENEO.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

SE SOLICITA VALORACION Y TRATAMIENTO INTEGRAL POR LA ESPECIALIDAD DE ONCOLOGIA.

5. Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
TUMOR MALIGNO DEL HIGADO, NO ESPECIFICADO	C229	X	
ASCITIS	R18		X
VARICES ESOFAGICAS SIN HEMORRAGIA	I859	X	

Nombre del profesional

DRA. ANDREA HERRERA

Código MSP

LIUFOLIO38 N.117

Firma

UNIDAD DE ATENCION AMBULATORIA DE EL TENA

Dra. Andrea Herrera R.

MEDICO INTERNISTA

C.B: 1500536154

Servicio FOLIO 38 N° 117

III. CONTRAREFERENCIA 3 REFERENCIA INVERSA: 4

1. Datos Institucionales

Entidad del sistema	Hist. Clínica No	Establecimiento de Salud		Tipo	Servicio	Especialidad
Contrarefiere o Referencia Inversa a:						
Fecha						
Entidad del sistema	Establecimiento de Salud		Tipo	Distrito/Área		dia mes año

2. Resumen del cuadro clínico

3. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

4. Tratamientos y procedimientos terapéuticos realizados

5. Diagnóstico

CIE-10	PRE	DEF

6. Tratamiento recomendado a seguir en el establecimiento de salud de menor nivel de atención y/o de complejidad

Nombre del profesional responsable

Código MSP

Firma

MSP/DI/SCC/Man 053/dic/2011

7. Referencia Justificada