



MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

FORMULARIO DE REFERENCIA, DERIVACIÓN, CONTRAREFERENCIA Y REFERENCIA INVERSA

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido materno	Nombres	Fecha de Nacimiento	Sexo	
Quinonez	Montenegro	Ricardo Marcelo	03/10/1968	4	
Nacionalidad	País	Código de Ciudadanía o Pasaporte	Lugar de residencia actual	Dirección Domiciliaria	Nº Telefónico
Ecu	Ecu	1708969298	18/01/01	Base Sur y Condor Mirador	0987646715

1-Ecu / 2-E-1

II. REFERENCIA: 1 ☐ DERIVACIÓN: 2 ☒

1. Datos Institucionales

Entidad del sistema	Hist. Clínica No.	Establecimiento de Salud	Tipo	Distrito/Área
1ESS	652270	46A	2	18D01

Refiere o Deriva a:

Fecha

Entidad del Sistema	Establecimiento de Salud	Servicio	Especialidad	día	mes	año
	Unidad de Mayor Complejidad	Oncológica		31	10	2022

2. Motivo de la Referencia o Derivación:

- Limitada capacidad resolutoria 1 ☒
Ausencia temporal del profesional 2 ☐
Falta de profesional 3 ☐

Saturación de capacidad Lista 4 ☐

Otros /Especifique: 5 ☐

Tratamiento Oncológico Integral. 99203

3. Resumen del cuadro clínico

Paciente masculino de 54 años que hace 3 meses fue sometido a cirugía de tercer molar, posterior a lo cual la herida no cicatriza, por lo que fue intervenido por segunda ocasión para toma de biopsia excisional.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

Toma de Biopsia Excisional: CA. Escamosa bien diferenciada.
Inflamación Crónica Activa.

5. Diagnóstico

	CIE-10	PRE	DEF
1	Tumor maligno del área retro molar	C06Z	4.
2			

Nombre del profesional:

Dra. Daniela Mayorga

Código MSP:

Firma:

[Firma]

III. CONTRAREFERENCIA: 3 ☐ REFERENCIA INVERSA: 4 ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del sistema	Hist. Clínica Nro.	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. Tratamientos 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 menor nivel de complejidad

Nombre del profesional especialista:

Código MSP:

Firma: