

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		Tipo	Distrito/Área		Fecha
						dia mes año

2. Motivo de la Referencia o Derivación:

1. Problemas de salud o enfermedad
2. Referencia temporal al profesional
3. Falta de profesional
4. Referencia al sistema de salud o establecimiento
5. Litigio/Litigioso
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
						dia mes año
Entidad del sistema	Establecimiento de Salud		Tipo	Distrito/Área		Fecha
						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 remitente

Código MSP

Firma

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

7. Referencia Justificada