

FORMULARIO DE REFERENCIA, DERIVACIÓN, CONTRAREFERENCIA Y REFERENCIA INVERSA

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido paterno	Apellido materno	Nombres	Fecha de Nacimiento	Edad	Sexo
Munoz	Kamaler	Ximena Beatriz	20 12 1982	32	M
Nacionalidad	País	Cédula de Ciudadanía o Pasaporte	Lugar de residencia actual	Dirección Domicilio	N° Telefónico
Ecuatoriana	Ecuador	0924130982	St. Leon - Glorioso	Palmar Blanco Las Herradas	0997289757
Ver Instructivo	Describir País	Cédula diez dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia
				Calle Principal y Secundaria	Convencional/Celular

II. REFERENCIA: 1 ☒ DERIVACIÓN: 2 ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del sistema	Hist. Clínica N°	Establecimiento de Salud	Tipo	Distrito/Área
MSP	12415	Centro de Salud Glorioso		24001
Refiere o Deriva a:	Entidad del sistema	Establecimiento de Salud	Servicio	Especialidad
MSP	Hosp. Maugorral	Cor. Ext.	Ginecología	01 08 2016

2. Motivo de la Referencia o Derivación:

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

Saturación de capacidad instalada 4 ☐
Otros / Especifique: 5 ☐

3. Resumen del cuadro clínico

Pte femenina de 33 años que acude a consulta por dolor de abundante sup e. i.f. externo de mama izquierda donde hace 3 años.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

Eurografía mamaria: Mama izquierda BIRADS II, mama derecha BIRADS I, conductos galactóforos hiperampliados de la pelvis.

5. Diagnóstico

1	Displasia mamaria	CIE-10	PRE	DEF
2	sin otra especificación	N609		

Nombre del profesional: Dra. Danna Aulia A. MEDICO RURAL
Código MSP: 0924601057
Firma: [Firma]

III. CONTRAREFERENCIA: 3 ☐ REFERENCIA INVERSA: 4 ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del sistema	Hist. Clínica N°	Establecimiento de Salud	Tipo	Servicio	Especialidad del servicio
M.S.P.	0924130982	Hosp. Maugorral		610	Ginecología
Contrarefiere o Referencia Inversa a:	Entidad del sistema	Establecimiento de Salud	Tipo	Distrito/Área	Fecha
M.S.P.	Glacioso			24001	19 08 2016

2. Resumen del cuadro clínico

Pte que acude a consulta referida por displasia mamaria. Inguento! Al momento de salir a nivel de Antegutro, mi acortado a nivel de Falso Iliaco. Ecografía, Pecho percusión izquierda positiva. Glacioso Hacia el momento de [Firma]

3. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

Exámenes de laboratorio

4. Tratamientos y procedimientos terapéuticos realizados

radiación específica

5. Diagnóstico

1	Displasia Aguda	CIE-10	PRE	DEF
2	Displasia Mamaria?	N600		

6. Tratamiento recomendado a seguir en Establecimiento de Salud de menor nivel de complejidad

Cont. Hosp. Ho.

Nombre del profesional especialista:

Dr. Espinoza E

Código MSP:

Firma