

MINISTERIO DE SALUD PUBLICA

FORMULARIO DE REFERENCIA, DERIVACIÓN, CONTRAREFERENCIA Y REFERENCIA INVERSA

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido paterno		Apellido materno		Nombres		Fecha de Nacimiento		Edad	Sexo
Borja		Muedza		Mercedes del Jesus		15 02 1967		57	M
Nacionalidad		Pais	Cédula de Ciudadanía o Pasaporte	Lugar de residencia actual		Dirección Domicilio		N° Telefónico	
Ecuador		Ecuador	1304311077	Manabí Chone. S. P. Chone		Chone		93919 1997	
Ver Instructivo		Describir País	Cédula diez dígitos	Provincia	Canton	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Convencional/Celular	

II. REFERENCIA: 1 ☒ DERIVACIÓN: 2 ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del sistema	Hist. Clínica No.	Establecimiento de Salud	Tipo	Distrito/Área	
MSP	1304311077	CS San Antonio	#	13 Dst.	
Refiere o Deriva a:					
MSP	HNDG	Baut. Extern. Ginecología	30	09	2024
Entidad del sistema	Establecimiento de Salud	Servicio	Especialidad	Fecha	

2. Motivo de la Referencia o Derivación:

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

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

3. Resumen del cuadro clínico

Paciente de 57 años de edad, sexo mujer, acude por presentar cambios de tipo funcional, a pesar de tener peso normal de 85 kg, refiere abdomen que se ha realizado diagnóstico de: donde le reportan en el páncreas, lo que puede ser un tumor y también de otros cuadros.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

5. Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
1. Diabetes mellitus tipo 2, sin mención de complicaciones	E11.9		7
2.			

Nombre del profesional: Dr. Eni López Rodríguez
Código MSP: 236

Firma: Dr. Eni López Rodríguez
MEDICO CIRUJANO
Reg. MSP E-34 F: 79 N° 236

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:					
Entidad del Sistema	Establecimiento de Salud	Tipo	Distrito/Área	Fecha	
				dia	mes

2. Resumen del cuadro clínico

3. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

4. Tratamientos y procedimientos terapéuticos realizados

5. Diagnóstico

1		CIE-10	PRE	DEF
2				

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

Nombre del profesional especialista:

Código MSP:

Firma: