

MINISTERIO DE SALUD PUBLICA

FORMULARIO DE REFERENCIA, DERIVACION, CONTRAREFERENCIA Y REFERENCIA INVERSA

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRES		FECHA DE NACIMIENTO		EDAD	SEXO
SOLORZANO		ZAMBRANO		MERCEDES SANTA		18	5	1973	M
						DIA	MES	AÑO	D-M-A H/M
NACIONALIDAD	PAIS	CEDULA DE CIUDADANIA O PASAPORTE	LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL			DIRECCION DOMICILIO		Nº TELEFONICO	
ECUATORIANA	ECUADOR	1307888147	13	2	50	EL COROZO		984276243	
VER INSTRUCTIVO	DESCRIBIR PAIS	CEDULA DIEZ DIGITOS	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA	CALLE PRINCIPAL O SECUNDARIA		CONVENCIONAL/CELULAR	

II. REFERENCIA:1 ☒ DERIVACION: 2 ☐

1. DATOS INSTRUCCIONALES

ENTIDAD DEL SISTEMA	HIST. CLINIC Nº	ESTABLECIMIENTO DE SALUD		TIPO	DISTRITO/AREA	
MINISTERIO DE SALUD PUBLICA		C.S. INES MORENO		A	13D06	
REFIERE O DERIVA A:					FECHA	
MINISTERIO DE SALUD PUBLICA	HOSPITAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	CONSULTA EXTERNA	GASTROENTEROLOGIA	20	10	2025
ENTIDAD DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	SERVICIO	ESPECIALIDAD	DIA	MES	AÑO

2. MOTIVO DE LA REFERENCIA O DERIVACION

Limitada capacidad resolutive	1	☒	Saturacion de capacidad instalada	4	☐
Ausencia temporal del profesional	2	☐	Otros/ Especifique	5	☐
Falta de profesional	3	☐			

3. RESUMEN DEL CUADRO CLINICO

APF: HERMANO CA DE ESOFAGO +.APP: ULCERA GASTRICA HACE 20 AÑOS. APG: SALPINGECTOMIA. CUADRO CLINICO CARACTERIZADO POR PRESENTAR DOLOR DE TIPO ARDOR LOCALIZADO EN REGION DE EPIGASTRIO QUE SE ACOMPAÑA DE DISTENSION ABDOMINAL, REFLUJO CONSTANTE, ESTREÑIMIENTO, SENSACION DE LLENURA, PRESENCIA DE GASES QUE SE PRESENTAN CON MAYOR FRECUENCIA CON EL CONSUMO DE LACTEOS ENTEROS, HARINAS BLANCAS SINTOMAS SE PRESENTAN DESDE HACE MAS O MENOS 2 AÑOS DE EVOLUCION, REFIERE QUE PREFIERE NO INGERIR ALIMENTOS POR SENSACION DE DOLOR O DISTENSION ABDOMINAL, ADEMAS REFIERE DOLOR EN REGION DE TORAX CON EL CONSUMO DE ALIMENTOS SOLIDOS , TRAE REPORTE DE ECOGRAFIA ABDOMINAL CON DX: DE ESTEATOSIS HEPATICA LEVE, LITIASIS RENAL BILATERAL, HIDRONEFROSIS DERECHA GRADO II: DIAGNOSTICO NO ES COMPATIBLE CON ESTUDIO DE ECOGRAFIA POR MANIFESTACION DE UN LITO DE 4 MM (NO OCASIONA HIDRONEFROSIS) EXAMEN FISICO: DOLOR A LA PALPACION SUPERFICIAL Y PROFUNDA EN REGION TOTAL ABDOMINAL CON MAYOR RESISTENCIA EN REGION DE EPIGASTRIO EXAMENES DE LABORATORIO: HELICOBACTER PILORY EN HECES: NEGATIVO.

4. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

5. DIAGNÓSTICO

1	GASTRITIS CRONICA ATROFICA	CIE -10	K294	PRE	☒	DEF	
2							

NOMBRE DEL PROFESIONAL: MARIA BELEN MUÑOZ VILLANUEVA CODIGO MSP 1723141550 FIRMA

III. CONTRAREFERENCIA: 3 ☐ REFERENCIA INVERSA 4 ☐

1. DATOS INSTRUCCIONALES

ENTIDAD DEL SISTEMA	HIST. CLINIC Nº	ESTABLECIMIENTO DE SALUD		TIPO	DISTRITO/AREA	
CONTRAREFIERE O REFERENCIA A:					FECHA	
ENTIDAD DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	SERVICIO	ESPECIALIDAD	DIA	MES	AÑO

2. RESUMEN DEL CUADRO CLINICO

3. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

4. TRATAMIENTOS Y PROCECIMIENTOS TERAPEUTICOS REALIZADOS

5. DIAGNÓSTICO

1		CIE -10		PRE		DEF	
2							

6. TRATAMIENTOS RECOMENDADOS A SEGUIR EN ESTABLECIMIENTO DE SALUD DE MENOR NIVEL DE COMPLEJIDAD

NOMBRE DEL PROFESIONAL ESPECIALISTA: CODIGO MSP FIRMA

7. REFERENCIA JUSTIFICADA