



MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA
Dirección Distrital 13D07 Chone - Flavio Alfaro Salud

FORMULARIO DE REFERENCIA, DERIVACIÓN, CONTRAREFERENCIA Y REFERENCIA INVERSA

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido paterno	Apellido materno	Nombres	Fecha de Nacimiento	Edad	Sexo
Cuadomud	Palacios	Rosa Palmira	17/04/1977	46	M
Nacionalidad	País	Cédula de Ciudadanía ó Pasaporte	Lugar de residencia actual	Dirección Domicilio	N° Telefónico
Ecuatoriana	Ecuador	130877277-9	Chone, Esmeraldas	Las Lejas Esmeraldas	0989084482
Ver Instructivo	Describir País	Cédula diez dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia

II. REFERENCIA: 1 ☒ DERIVACIÓN: 2 ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del sistema	Hist. Clínica No.	Establecimiento de Salud	Tipo	Distrito/Área
HSP		Centro de Salud Bayas	A	13007
Refiere o Deriva a:				Fecha
HSP	Hospital General Chone	Consulta Externa	Ginecología	24/10/2024
Entidad del sistema	Establecimiento de Salud	Servicio	Especialidad	día mes año

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 46 años de edad con antecedentes de hipotiroidismo con tratamiento desde el centro de salud por presentar sangramiento excesivo refiere presentar aceso al mes al ciclo menstrual de regularidad entubación donde se evidencia presencia de mioma por lo que requiere valoración.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

5. Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
1. Pícoma de 3º grado.	Dra. Gabriela Baquerizi	1392	X
2.	Esp. Medicina Familiar		
	CP. 1720252541		

Nombre del profesional: Dra. Gabriela Baquerizi T.

Código MSP:

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

	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: