

HOSPITAL GENERAL IESS

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL HOSPITAL IESS GENERAL IBARRA

Versión: 01

arije Velika i sekari

MANDA GONZALON MARIALUCILA QUEMELDA 15 S 1948 75 2 1 1 acionalid Palis Cedicia de ciudadaria Lugar de residencia actual Domicillaria Dirección Describilidad de Superior 1 1 EGUNDOR 1935/9172 MARIAURA 1 BARRIA MARIA MARIA PERUNCIO BAJO 098811352C 0988145873 1 1 EGUNDOR 1935/9172 MARIAURA 1 BARRIA MARIA MARIA PERUNCION BAJO 098811352C 0988845873 1 1 EGUNDOR 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	Apellide	o paterno	Apellido materno	Nombres	F	echa de Naci	miento		Edad	Sexo
Recomalid Pals Cédula de ciudadania de proposition de Salutada de Cultidadania de Dirección Domicillaria de Dirección Domicillaria de Dirección Domicillaria de Dirección Domicillaria de Salutada de Cultidada de Cultidada de Cautidada de Salutada de Cautidada de Cautidada de Cautidada de Salutada de Cautidada de Cau		man and		and the second s	16	8	11	1946	75	2
Modernation Pais Column de ciudadamia Lugar de residencia actual Dirección Dirección PERUDACIO BAJO 098813527.							S		497.	1=H /
REFERENCIA: 1 DERIVACIÓN: IX DERIVACIÓN: IX		País		Lugar de i		tual:			Elements.	N° Telefónico
REFERENCIA: DERIVACIÓN: [X] DERIVACIÓN:		ECUADOR	1000578128	IMBABURA	IBARRA	IBARRA		PERUG	ACHO BAJO	0988112520
. Detos Institucionales ENTIGIA del del sistema Hist. Clinica No. Establecimiento de Salud Tipo Distrito/Area EISS HISTORIA GENERAL IBARRA II 10001 RPC CONVENIO Refiere o Deriva a: Refiere o Deriva a: Fecha: Fec				Provincia	Cantón	Parroc	uia			0988458736
Datos Institucionales Entidad del sistema Hist. Clinica No. Establecimiento de Salud Tipo DistritolArea ERSS HOSPITAL GENERAL IBARRA III 10001 RPC CONVENIO ONCOLOGIA 14 4 2 Entidad del sistema Establecimiento de Salud Servicio Especialidad III 10001 RPC CONVENIO ONCOLOGIA 14 4 2 Entidad del sistema Establecimiento de Salud Servicio ONCOLOGIA 14 4 2 Entidad del sistema Establecimiento de Salud Servicio Especialidad III 14 2 Ausencia temporal de profesion 2 Saluración de capacidad instalada 4 1 Ausencia temporal de profesion 3 Saluración de capacidad instalada 4 1 Ausencia temporal de profesion 3 Olros/Especifique 5 Unos/Especifique 6 Unos/Especifique 6 Unos/Especifique 5 Unos/Especifique 6 Unos/Especifique 6 Unos/Especifique 6 Unos/Especifique 6 Unos/Especifique 6 Unos/Especifique 6 Unos/Especifique 7 Unos/Especifique 6 Unos/Especifique 7 Unos/Especifique 6 Unos/Especifique 7 Unos/Especifique 6 Unos/Especifique 6 Unos/Especifique 6 Unos/Especifique 7 Unos/Especifique 6 Unos/Especifique 7 Unos/Especifique 6 Unos/Especifique 7 Unos/Especifique 6 Unos/Especifique 7 Unos/Especifique 7 Unos/Especifique 6 Unos/Especifique 7 Unos/Espec) DERIV		Canton	T direc	12.17	5.55		
Entidad del sistema Hist. Clinica No. Establecimiento de Salud Tipo Distrito/Area ESS HOSPITAL GENERAL IBARRA II 100001 RPC CONVENIO ONCOLOGIA 14 4 2 2 Entidad del cistema Establecimiento de Salud Servicio Especialidad dia mes año Micro de la referencia o Derivación Imitada capacidad resolutiva Ausencia temporal de profesiona 3 Otros/Especifique 5 Union Setupo de la referencia o Derivación Imitada capacidad resolutiva Ausencia temporal de profesiona 3 Otros/Especifique 5 Union Setupo de profesiona 3 Union Setupo de Profesiona 2 Union Setupo de Profesiona 3 Union Setupo de Profesiona 3 Union Setupo de Profesio Setupo Recombiento De Harritana, y confeccion per Falta de profesiona 2 Union Setupo de Profesio de Profe				Meletti [15]			A ST			
RPC CONVENIO Refere o Deriva a: Fecha: Fecha: Fecha: RPC CONVENIO Refere o Deriva a: Fecha: F				T Cotablesimients de	Calud			(P. 1)		ictrito/Area
Reflece o Deniva a: Rechtar Re			HIST, CHITICA NO.			-	-	17	10000	
Entidad del sistema Establecimiento de Salul Servicio Especialidad dia mes año American Derivación il imitada capacidad resolutiva 1 Ausencia temporal de profesión 2 Disensi Ausencia de Profesión 2 Disensi	- 1	-00			A A THE LO			Elvi I de la companione	Fecha:	
Process Proc	R	PC	CONVENIO		01	NCOLOGIA		14		4 2
Ilimitada capacidad resolutiva 1	Entidad o	del sistema	Establecimiento de Salud	Servicio	Es	specialidad	4	día	mes	año
Ausencia temporal de profesión 2 Otros/Especifique 5 Falta de profesional 3 Otros/Especifique 5 Falta de profesional 3 Otros/Especifique 5 Pactemen del cuadro clinico PACIENTE FEMENIA QUE INGRESA CON CUADRO DE ABDOMEN OBSTRUCTIVO , DIS ACTUAL DE POSTOX 9º DIA DE LAPAROTOMIA EXPLORADORA + SIGNOSIDECTOMIA POR TUMOR DE COLON RECTO-SIGMOIDE (PROCEDIMENTO DE HARTMAN) + CONFECCION DE COLOSTOMIA, EXAMEN FISICO CON ABDOMEN GLOBOSO POR PADICULO ADIPOSO, CON HERIOR CIERCRE POR SIGURIDA INTENSION, DENTRO DE LOS HALLAZGOS QUIRURGICOS SE EVIDENCIO MASA ESTENOSANTE TOTAL DE RECTO-SIGMA MIDE PROX ACM DE DIAMETRO, CON REMANENTE FECAL PETREO DE MADREA INVEL DEL SITIO DE HALLAZGO DE LA MASA. SIGONASCULIZACION HACÍA RETROPERTIONEO QUE SE CORRESPONDE AL INVEL DEL SITIO DE HALLAZGO DE LA MASA. SIGONASCULIZACION HACÍA RETROPERTIONEO QUE SE CORRESPONDE AL INVEL DEL SITIO DE HALLAZGO DE LA MASA. SIGONASCULIZACION HACÍA RETROPERTIONEO QUE SE CORRESPONDE AL INVEL DEL SITIO DE HALLAZGO DE LA MASA. SIGONASCULIZACION COLOSA LOS CONSIDERA LA NECESIDAD E TRANFERENCIA UNIDAD DE MAYOR ESPECIALIDA(ONCOLOGÍA) BHALLAZGOS RELEVANTES DE EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS BEGUAZO22: MARCADORES TUMORALES CA-125: 47.41, CA-119: 26.7, AFP: 1.07 CEA 6.07 LEUCO 12.23 HCRITO 29.7 HB 9.2 SEGME 78.1 PLAQUE 356 GLUCOSA 105 CL. 114 NA 150 K 3.68 UREA 34 CREA 0.54 A VIRICO S. HISTORATO COME O TEN ASCULAR CONSUMENTA DE L'UMOR PROPENDA DE 1.5 CM., LOCALIZACIÓN CON ASSONAS PERIOLUCIO COS MENOCIA PROPENDA DE 1.5 CM., LOCALIZACIÓN CON ASSONAS RESTANTES HIPPERPLASIA SINUSOIDAL DISIGNOIDE, CONFIGURACION MACROSCOPICA CIRCUNFERENCIAL E INFILTRATIVO, EL TUMOR INVADE SUBMILOCAS ANUSCULAR PROPIA SERGOS A TELIDIO GRASO PERIOCULO DEL MESOCOLO, INVASION LINFOVASCULAR Y PERINEURA, GANCIOS ENFATICOS PERITUMORALES: 1 CANGLIO LINFATICO POSITIVO PARA METASTASIS DE ADENOCARCINOMA. SIN EXTENSION EXTRANODAL, 10 SANCIUDA DE LINFOVAS CULAR Y PERINEURA, GANCIOS ESPECIALIDO CONSONAS PERIOLUCIO DEL MESOCOLO, INVASION LINFOVASCULAR Y PERINEURA, GANCIOS ESPECIALIDO CON	2Motivo d	le la referenc	cia o Derivación							
Resumen del cuadro clínico 7. Resumen del cuadro clínico 8. Aciente Femenia que ingresa con cuadro de abdomen obstructivo , de actual de Postox 9º Dia De Laparotomia exploração a signosibectomia Por tumor de colon recto-sigmolide (Procedimiento de Hartman) + confeccion de exploração a signosibectomia Por tumor de colon recto-sigmolide (Procedimiento de Hartman) + confeccion de explora y signosibilidades de la sistema en ciencia por tumor de colon por tumor de la proxima de la							instala	ida.		4 []
A. Resumen del cuadro clínico PACIENTE FEMENIA QUE INGRESA CON CUADRO DE ABDOMEN OBSTRUCTIVO. DE ACTUAL DE POSTOX 9º DIA DE LAPAROTOMIA EXPLORADORA - SIGNOSIDECTOMÍA POR TUMOR DE COLON RECTO-SIGMOIDE (PROCEDIMENTO DE HARTMAN) + CONFECCION DE 200.05TOMIA. EXPLORADORA - SIGNOSIDECTOMÍA POR TUMOR DE COLON RECTO-SIGMOIDE (PROCEDIMENTO DE HARTMAN) + CONFECCION DE 200.05TOMIA. EXAMEN E SIGNOSIDECTOMÍA POR TUMOR GUESSO POR IMPORTATE PANICULO ADIPOSO, CON HERIDE EN CIEERRE POR MICE PROPENDA INTENSION. DENTRO DE LOS HALLAZGOS QUIRURIGICOS SE EVIDENCIO MASA ESTENOSANTE TOTAL DE RECTO-SIGMA MIDE PROX ACM DE DIAMETRO, CON REMANENTE FECAL PETREO DE MANERA INDIVIDIO DE LA MASA. HEOVASCULIZACION HACIA RETROPERTIONEO QUE SE CORRESPONDE AL NIVEL DEL SITIO DE HALLAZGO DE LA MASA. HEOVASCULIZACION HACIA RETROPERTIONEO QUE SE CORRESPONDE AL NIVEL DEL SITIO DE HALLAZGO DE LA MASA. HEOVASCULIZACION HACIA RETROPERTIONEO QUE SE CORRESPONDE AL NIVEL DEL SITIO DE HALLAZGO DE LA MASA. HEOVASCULIZACION HACIA RETROPERTIONEO QUE SE CORRESPONDE AL NIVEL DEL SITIO DE HALLAZGO DE LA MASA. HEOVASCULIZACION HACIA REPUBBLICA DE NIVELA PER PORTO DE LA MASA. HEOVASCULIZACION CONCENTA DE LA MASA. HEOVASCULIZACION CONCENTA DE LA MASA. HEOVASCULIZACION CONCENTA DE LA MASA DE LA MASA DE LA MASO. HEOVASCULIZACION CONCENTA DE LA MASA DE LA MASA DE LA MASO DE LA MASO DE LA MASA DE LA MASO DE LA MASA DE LA MASO DE LA M		Ausencia ten	nporal de profesión	The second second	Otros/Espec	rifique				5
ACIENTE FEMENIA QUE INGRESA CON CUADRO DE ABDOMEN OBSTRUCTIVO, DG ACTUAL DE POSTQX 9° DIA DE LAPAROTOMIA EXPLORADORA + SIGNOSIDECTOMIA POR TUMOR DE COLON RECTO-SIGMOIDE (PROCEDIMIENTO DE HARTIMAN) + CONFECCION DE CALONTOMIA EXAMEN FISICO CON ABDOMEN GLOBOSO POR IMPORTANTE PANICULO ADIPOSO, CON HERIDA EN DELEGRAR POR ESCUNDA INTERNISION. DENTRO DE LOS HALLAZGOS QUIRURGIGOS SE EVIDENCIO MASA ESTENDANATE TOTAL DE RECTO-SIGMA MIDE REPOSCACIONA CANCINA DE LA MASA. E REPOSCACULLAZGOS DE LA MASA E RISTOPATOLOGICO COMPATIBLE CON ADENOCARCIMOMA TUBULAR INVASOR, MODERADAMENTES DIFERENCIADO Q2 DE COLON SIGMOIDE POR LO CUAL SE CONSIDERA LA NECESIDAD E TRANFERENCIA UNIDAD DE MAYOR ESPECIALIDA/ONCOLOGIA) I HALLAZGOS RELEVANTES DE EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS BIANTALAZGOS RELEVANTES DE EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS BIANTALAZGOS RELEVANTES DE EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS BIANTALAZGOS ROLLOCAS 108 CL 114 NA 150 K 3.88 UREA 34 CREA 0.54 A URICO 6. HISTOPATOLOGICO 12/204722: ADENOCARCIMOMA TUBULA NUASOR, GRADO HISTOLOGICO G2, MODERADAMENTE DIFERRICIADO, TAMAÑO DEL TUMOR I VAVADE SUBMULCOSA, MOSCULAR POLOCIA CIÓN MACROSCOPICA CIRCUMFERENCIA. E INFILITATIVO, EL TUMOR INVADE SUBMULCOSA, MOSCULAR PROPIA, SEROSA, TELIDO GRASO PERICOLICO DEL MESOCOLON, INVASION LINFOVASCULAR Y PERINEURAL, GANGLIOS LINFATICOS PERITUMORALES: 1 GANGLIOS LINFATICOS POSTIVOS PARA METASTASIS DE ADENOCARCINOMA, SIN EXTENSION EXTRANODAL, 10 3ANGLIOS RESTANTES HIPERPLASIA SINUSOIDAL Datos Institucionales CIETO PRE DEF DE				3	No stelly s					
EXPLORADORA + SIGNOSIDECTOMIA POR TUMOR DE COLON RECTO-SIGMOIDE (PROCEDIMENTO DE HARTMAN) + CONFECCION DE COLOSTOMIA, EXAMEN FISICO CON ABDOMEN GLOBOSO POR IMPORTANTE PANICULO ADDIPOSO, CON HERIDA EN CIEERRE POR SEGUNDA INTENSION. DENTRO DE LOS HALLAZGOS QUIRURGICOS SE EVIDENCIO MASA ESTENOSANTE TOTAL DE RECTO-SIGMA MIDE PROX. 3CM DE DIAMETRO, CON REMANENTE FECAL PETRE DE MANERA MEDIA PROVINAL DE NECTO-SIGMA MIDE PROX. 3CM DE DIAMETRO, CON REMANENTE FECAL PETRE DE MANERA MEDIA PROVINAL DE NECTO-SIGMA MIDE PROX. 3CM DE DIAMETRO, CON REMANENTE FECAL PETRE DE DE MANERA MEDIA PROVINAL LAZGO DE LA MASA. 4EOVASCULIZACION HACIA RETROPERITONEO QUE SE CORRESPONDE AL NIVEL DEL SITIO DE HALLAZGO DE LA MASA. 4EOVASCULIZACION HACIA RETROPERITOREO QUE SE CORRESPONDE AL NIVEL DEL SITIO DE HALLAZGO DE LA MASA E HISTOPATOLOGICO COMPATIBLE CON ADENOCARCINICOCACION SIGMOIDE POR LO CUAL SE CONSIDERA LA NECESIDAD E TRANFERENCIA UNIDAD DE MAYOR ESPECIALIDA/ONCOLOGIA) SHALLAZGOS RELEVANTES DE EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS 166/04/2022: MARCADORES TUMORALES CA-125: 47.41, CA-119: 26.7, AFP: 1.07 CEA 6.07 LEUCO 12.23 HCRITO 29.7 HB 9.2 SEGME 78.1 PAQUE 355 GLUCOSA 105 CL 114 NA 150 K 3.08 UREA 3.4 CREA 0.54 A URICO 6. HISTOPATOLOGICO 120/4022: ADENOCARCINIOMA TUBULO NASOR, GRADO HISTOLOGICO 24, MODERADAMENTE DIFERENCIAD, TRANAÑO DEL TUMOR 2 CM. ESPESOR DE 1.5 CM. LOCOLUZACION COLON SIGMOIDE, CONFIGURACION MACROSCOPICA CIRCUMFERENCIAL E INFLITATIVO 2 LT TUMOR 2 CM. ESPESOR DE 1.5 CM. LOCOLUZACION COLON SIGMOIDE, CONFIGURACION MACROSCOPICA CIRCUMFERENCIAL E INFLITATIVO 2 PRIRIE INFLITATIVO DE 1.5 CM. LOCOLUZACION COLON SIGMOIDE, CONFIGURACION MACROSCOPICA CIRCUMFERENCIAL E INFLITATIVO 2 PRIRIE INFLITATIVO DE 1.5 CM. LOCOLUZACION MACROSCOPICA CIRCUMFERENCIAL E INFLITATIVO 2 PRIRIE INFLITATIVO DE 1.5 CM. LOCOLUZACION MACROSCOPICA CIRCUMFERENCIAL E INFLITATIVO 2 PRIRIE INFLITATIVO DE 1.5 CM. LOCOLUZACION MACROSCOPICA CIRCUMFERENCIAL E INFLITATIVO 2 PRIRIE INFLITATIVO DE 1.5 CM. LOCOLUZACION MACROSCOPICA CIRCUMFERENCIAL E INFLITAT	Resume	en del cuadro	o clínico	*	And the Maria		كالب			
Datos Institucionales CARCINOMA IN SITU DE COLON CARCINOMA IN SITU DE COLON CONTRAREFERENCIA: 3 REFERENCIA INVERS CILID PRE CARCINOMA IN SITU DE COLON CONTRAREFERENCIA: 3 REFERENCIA INVERS 4 INTERPREDIA INVERS CONTRAREFERENCIA: CONTRAREFERENCIA: CONTRAREFERENCIA: CONTRAREFERENCIA: COntrarefiere o Referencia inversa a: Fecha Entidad del sistema Establecimiento de Salud Tipo Distrito/Area día mes año Resumen del cuadro clínico Contrarefiere o Referencia inversa día mes año Resumen del cuadro clínico						-				
CARCINOMA IN SITU DE COLON D010	PLAQUE 35 NVASOR, 0 COLON SIG	55 GLUCOSA GRADO HIST GMOIDE, CON	106 CL 114 NA 150 K 3 OLOGICO G2, MODER NFIGURACION MACRO	3.68 UREA 34 CREA 0.54 A LADAMENTE DIFERENCIADO OSCOPICA CIRCUNFERENC CO DEL MESOCOLON, INVA	P: 1.07 CEA 6 URICO 6. HIS O, TAMAÑO D IAL E INFILTE ASION LINFON	6.07 LEUCO TOPATOLO DEL TUMOR RATIVO, EL	GICO 12 2 CM, E LUMOR / PERIN	2/04/22: AI SPESOR INVADE S IEURAL, O	DENOCARO DE 1.5 CM. SUBMUCOS SANGLIOS	CINOMA TUBUL/ ,LOCALIZACION SA, MUSCULAR LINFATICOS
II. CONTRAREFERENCIA: 3 REFERENCIA INVERS□ 4 II. 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/Area díla mes año 2. Resumen del cuadro clínico 3. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos 4. Tratamiento y procedimientos terapéuticos realizados	PLAQUE 35 NVASOR, (COLON SIG PROPIA, SE PERITUMOI	55 GLUCOSA GRADO HIST BMOIDE, CON EROSA, TEJII RALES: 1 GA	106 CL 114 NA 150 K 3 OLOGICO G2, MODER NFIGURACION MACRO DO GRASO PERICOLIO NGLIO LIBNFATICO PO	3.68 UREA 34 CREA 0.54 A MADAMENTE DIFERENCIAD OSCOPICA CIRCUNFERENC CO DEL MESOCOLON, INVA OSITIVO PARA METASTASÍ	P: 1.07 CEA 6 URICO 6. HIS O, TAMAÑO D IAL E INFILTE ASION LINFON	6.07 LEUCO TOPATOLO DEL TUMOR RATIVO, EL VASCULAR Y CARCINOMA	GICO 12 2 CM, E TUMOR (PERIN A, SIN E	2/04/22: AI SPESOR INVADE S IEURAL, C XTENSIO	DENOCARO DE 1.5 CM. SUBMUCOS SANGLIOS N EXTRANO	CINOMA TUBUL/ ,LOCALIZACION SA, MUSCULAR LINFATICOS
II. CONTRAREFERENCIA: 3 REFERENCIA INVERS 4 IIDatos 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/Area día mes año 2 Resumen del cuadro clínico 3 Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos	PLAQUE 35 NVASOR, 0 COLON SIG PROPIA, SE PERITUMOI GANGLIOS	55 GLUCOSA GRADO HIST GMOIDE, CON EROSA, TEJII RALES: 1 GA RESTANTES	106 CL 114 NA 150 K 3 OLOGICO G2, MODER KFIGURACION MACRO DO GRASO PERICOLIÓ NGLIO LIBNFATICO PO E HIPERPLASIA SINUSI	3.68 UREA 34 CREA 0.54 A MADAMENTE DIFERENCIAD OSCOPICA CIRCUNFERENC CO DEL MESOCOLON, INVA OSITIVO PARA METASTASÍ	P: 1.07 CEA 6 URICO 6. HIS O, TAMAÑO D IAL E INFILTE ASION LINFON	6.07 LEUCO TOPATOLO DEL TUMOR RATIVO, EL VASCULAR Y CARCINOMA	GICO 12 2 CM, E TUMOR (PERIN A, SIN E	2/04/22: AI SPESOR INVADE S IEURAL, C XTENSIO	DENOCARO DE 1.5 CM. SUBMUCOS SANGLIOS N EXTRANO	CINOMA TUBUL/ ,LOCALIZACION SA, MUSCULAR LINFATICOS
II. CONTRAREFERENCIA: 3 REFERENCIA INVERS. 4 IDatos 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/Area dla mes año 2 Resumen del cuadro clínico 3 Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos 4 Tratamiento y procedimientos terapéuticos realizados	PLAQUE 35 INVASOR, (COLON SIG PROPIA, SE PERITUMOI GANGLIOS	55 GLUCOSA GRADO HIST GMOIDE, CON EROSA, TEJH RALES: 1 GA RESTANTES	106 CL 114 NA 150 K 3 OLOGICO G2, MODER IFIGURACION MACRO DO GRASO PERICOLIC NGLIO LIBNFATICO PO E HIPERPLASIA SINUSI	3.68 UREA 34 CREA 0.54 A MADAMENTE DIFERENCIAD OSCOPICA CIRCUNFERENC CO DEL MESOCOLON, INVA OSITIVO PARA METASTASÍ	P: 1.07 CEA 6 URICO 6. HIS O, TAMAÑO D IAL E INFILTE ASION LINFON	6.07 LEUCO TOPATOLO DEL TUMOR RATIVO, EL VASCULAR Y CARCINOMA	GICO 12 2 CM, E TUMOR (PERIN A, SIN E	2/04/22: AI SPESOR INVADE S IEURAL, C XTENSIO	DENOCARO DE 1.5 CM. SUBMUCOS SANGLIOS N EXTRANO	CINOMA TUBUL/ ,LOCALIZACION SA, MUSCULAR LINFATICOS
IDatos 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/Area día mes año 2 Resumen del cuadro clínico 3 Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos 4 Tratamiento y procedimientos terapéuticos realizados	PLAQUE 35 NVASOR, (COLON SIG PROPIA, SE PERITUMOI GANGLIOS 1Datos In: 1 2 Nombre del	55 GLUCOSA GRADO HIST SMOIDE, COM EROSA, TEJH RALES: 1 GA RESTANTES ISTITUCIONALIN SITU CARCINOMA IN SITU	106 CL 114 NA 150 K 3 OLOGICO G2, MODER AFIGURACION MACRO DO GRASO PERICOLIC NGLIO LIBNFATICO PO S HIPERPLASIA SINUS S	B.68 UREA 34 CREA 0.54 A ADAMENTE DIFERENCIAD ISCOPICA CIRCUNFERENC CO DEL MESOCOLON, INVA DISTITVO PARA METASTASI OIDAL	P: 1.07 CEA 6 URICO 6. HIS D. TAMAÑO E IAL E INFILTE ASION LINFO S DE ADENO	6.07 LEUCO TOPATOLO DEL TUMOR RATIVO, EL VASCULAR Y CARCINOMA	GICO 12 2 CM, E TUMOR (PERIN A, SIN E	2/04/22: AI SPESOR INVADE S IEURAL, C XTENSIO	DENOCARO DE 1.5 CM. SUBMUCOS SANGLIOS N EXTRANO DEF	CINOMA TUBUL/ ,LOCALIZACION SA, MUSCULAR LINFATICOS
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/Area día mes año 2 Resumen del cuadro clínico 3 Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos 4 Tratamiento y procedimientos terapéuticos realizados	PLAQUE 35 NVASOR, (COLON SIG PROPIA, SE PERITUMOI GANGLIOS IDatos In: ! ! ! ! ! ! ! ! ! ! ! ! ! ! ! ! ! !	55 GLUCOSA GRADO HIST GMOIDE, COM EROSA, TEJII RALES: 1 GA RESTANTES ISTITUCIONALE CARCINOMA IN SITU	106 CL 114 NA 150 K 3 OLOGICO G2, MODER IFIGURACION MACRO DO GRASO PERICOLIC NGLIO LIBNFATICO PO 6 HIPERPLASIA SINUSI S U DE COLON DRA LOJAN	9.68 UREA 34 CREA 0.54 A IADAMENTE DIFERENCIA ISCOPICA CIRCUNFERENCI CO DEL MESOCOLON, INVA DISTIVO PARA METASTASI OIDAL Código MSI	2: 1.07 CEA 6 URICO 6. HIS O, TAMAÑO E IAL E INFILTE ASION LINFON S DE ADENO	6.07 LEUCO TOPATOLO DEL TUMOR RATIVO, EL VASCULAR Y CARCINOMA	GICO 12 2 CM, E TUMOR (PERIN A, SIN E	2/04/22: AI SPESOR INVADE S IEURAL, C XTENSIO	DENOCARO DE 1.5 CM. SUBMUCOS SANGLIOS N EXTRANO DEF	CINOMA TUBUL/ ,LOCALIZACION SA, MUSCULAR LINFATICOS
Contrarefiere o Referencia inversa a : Fecha Entidad del sistema Establecimiento de Salud Tipo Distrito/Area dla mes año 2 Resumen del cuadro clínico 3 Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos 4 Tratamiento y procedimientos terapéuticos realizados	PLAQUE 35 NVASOR, (COLON SIG PERITUMO GANGLIOS IDatos In II. CONTRA III. CONTRA	SE GLUCOSA GRADO HIST GMOIDE, COM EROSA, TEJII RALES: 1 GA RESTANTES CARCINOMA IN SITT AREFERENCE	106 CL 114 NA 150 K 3 OLOGICO G2, MODER IFIGURACION MACRO DO GRASO PERICOLIC NGLIO LIBNFATICO PO HIPERPLASIA SINUSI S UDECOLON DRA LOJAN CIA: 3	9.68 UREA 34 CREA 0.54 A IADAMENTE DIFERENCIA ISCOPICA CIRCUNFERENCI CO DEL MESOCOLON, INVA DISTIVO PARA METASTASI OIDAL Código MSI	2: 1.07 CEA 6 URICO 6. HIS O, TAMAÑO E IAL E INFILTE ASION LINFON S DE ADENO	6.07 LEUCO TOPATOLO DEL TUMOR RATIVO, EL VASCULAR Y CARCINOMA	GICO 12 2 CM, E TUMOR (PERIN A, SIN E	2/04/22: AI SPESOR INVADE S IEURAL, C XTENSIO	DENOCARO DE 1.5 CM. SUBMUCOS SANGLIOS N EXTRANO DEF	LINOMA TUBULON, LOCALIZACION, AMUSCULAR LINFATICOS DDAL, 10
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 Tratamiento y procedimientos terapéuticos realizados	PLAQUE 35 NVASOR, (COLON SIG PROPIA, SE PERITUMOI GANGLIOS IDatos In I. CONTR II. CONTR IDatos In II. CONTR IDatos In	SE GLUCOSA GRADO HIST GMOIDE, COM EROSA, TEJII RALES: 1 GA RESTANTES STITUCIONALE CARCINOMA IN SITT AREFERENC ISTITUCIONALE STITUCIONALE STITUCIONALE AREFERENC ISTITUCIONALE	106 CL 114 NA 150 K 3 OLOGICO G2, MODER IFIGURACION MACRO DO GRASO PERICOLIC NGLIO LIBNFATICO PO B HIPERPLASIA SINUSI B DRA LOJAN CIA: 3 S	0.68 UREA 34 CREA 0.54 A IADAMENTE DIFERENCIA ISCOPICA CIRCUNFERENCI CO DEL MESOCOLON, INV DISTIVO PARA METASTASI OIDAL Código MSI REFERENCIA INVERS	P: 1.07 CEA 6 URICO 6. HIS D, TAMAÑO D IAL E INFILTE ASION LINFO S DE ADENO	6.07 LEUCO TOPATOLO DEL TUMOR RATIVO, EL VASCULAR Y CARCINOMA	GICO 12 2 CM, E FUMOR 7 PERIN A, SIN E	PO4/22: AI SPESOR INVADE: S IEURAL, C XTENSIO	DENOCARE DE 1.5 CM. SUBMUCOS SANGLIOS IN EXTRANO	LINOMA TUBULI, LOCALIZACION SA, MUSCULAR LINFATICOS DDAL, 10
2 Resumen del cuadro clínico 3 Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos 4 Tratamiento y procedimientos terapéuticos realizados	PLAQUE 35 NVASOR, (COLON SIG PROPIA, SE PERITUMOI GANGLIOS IDatos In I. CONTR. II. CONTR. IDatos In II. CONTR. IDatos In	SE GLUCOSA GRADO HIST GMOIDE, COM EROSA, TEJII RALES: 1 GA RESTANTES STITUCIONALE CARCINOMA IN SITT AREFERENC ISTITUCIONALE STITUCIONALE STITUCIONALE AREFERENC ISTITUCIONALE	106 CL 114 NA 150 K 3 OLOGICO G2, MODER IFIGURACION MACRO DO GRASO PERICOLIC NGLIO LIBNFATICO PO B HIPERPLASIA SINUSI B DRA LOJAN CIA: 3 S	0.68 UREA 34 CREA 0.54 A IADAMENTE DIFERENCIA ISCOPICA CIRCUNFERENCI CO DEL MESOCOLON, INV DISTIVO PARA METASTASI OIDAL Código MSI REFERENCIA INVERS	P: 1.07 CEA 6 URICO 6. HIS D, TAMAÑO D IAL E INFILTE ASION LINFO S DE ADENO	6.07 LEUCO TOPATOLO DEL TUMOR RATIVO, EL VASCULAR Y CARCINOMA	GICO 12 2 CM, E FUMOR 7 PERIN A, SIN E	PO4/22: AI SPESOR INVADE: S IEURAL, C XTENSIO	DENOCARE DE 1.5 CM. SUBMUCOS SANGLIOS IN EXTRANO	LINOMA TUBULI, LOCALIZACION SA, MUSCULAR LINFATICOS DDAL, 10
2 Resumen del cuadro clínico 3 Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos 4 Tratamiento y procedimientos terapéuticos realizados	PLAQUE 35 NVASOR, (COLON SIG PROPIA, SE PERITUMOI GANGLIOS 1Datos In 1 2 Nombre del profesional III. CONTR. 1Datos In	SE GLUCOSA GRADO HIST GMOIDE, COM EROSA, TEJII RALES: 1 GA RESTANTES STITUCIONALE CARCINOMA IN SITT AREFERENC ISTITUCIONALE STITUCIONALE STITUCIONALE AREFERENC ISTITUCIONALE	106 CL 114 NA 150 K 3 OLOGICO G2, MODER IFIGURACION MACRO DO GRASO PERICOLIC NGLIO LI8NFATICO PC 6 HIPERPLASIA SINUS S UDECOLON DRA LOJAN CIA: 3 S Hist. Clínica Nro E	9.68 UREA 34 CREA 0.54 A ADAMENTE DIFERENCIA INSCOPICA CIRCUNFERENCI CO DEL MESOCOLON, INVA DISTIVO PARA METASTASI OIDAL Código MSI REFERENCIA INVERS Establecimiento de Salud	P: 1.07 CEA 6 URICO 6. HIS D, TAMAÑO D IAL E INFILTE ASION LINFO S DE ADENO	6.07 LEUCO TOPATOLO DEL TUMOR RATIVO, EL VASCULAR Y CARCINOMA	GICO 12 2 CM, E FUMOR 7 PERIN A, SIN E	PO4/22: AI SPESOR INVADE: S IEURAL, C XTENSIO	DENOCARC DE 1.5 CM. SUBMUCOS SANGLIOS N EXTRANO DEF DYA. Especi	LOCALIZACION LOCALIZACION LINFATICOS DDAL, 10 LINF
2 Resumen del cuadro clínico 3 Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos 4 Tratamiento y procedimientos terapéuticos realizados	PLAQUE 35 NVASOR, (CONTROL SEPERITUMO) GANGLIOS 1Datos In 2 Nombre del profesional III. CONTR. 1Datos In Entidad c	55 GLUCOSA GRADO HIST GRADO HIST GMOIDE, CON EROSA, TEJII RALES: 1 GA RESTANTES stitucionale: CARCINOMA IN SITU AREFERENC stitucionale: del sistema	106 CL 114 NA 150 K 3 OLOGICO G2, MODER IFIGURACION MACRO DO GRASO PERICOLIC NGLIO LI8NFATICO PO HIPERPLASIA SINUSI S UDE COLON DRA LOJAN CIA: 3 S Hist. Clinica Nro E Contrarefi	8.68 UREA 34 CREA 0.54 A IADAMENTE DIFERENCIADI ISCOPICA CIRCUNFERENC CO DEL MESOCOLON, INVA DISTIVO PARA METASTASI OIDAL Código MSI REFERENCIA INVERS Establecimiento de Salud iere o Referencia inversa a :	P: 1.07 CEA 6 URICO 6. HIS D. TAMAÑO E IAL E INFILTE SION LINFO S DE ADENO	CIE1	GICO 12 2 CM, E FUMOR 7 PERIN A, SIN E	PO4/22: AI SPESOR INVADE S IEURAL, C XTENSIO	DENOCARC DE 1.5 CM. SUBMUCOS SANGLIOS IN EXTRANO DEF Especi	LOCALIZACION A, MUSCULAR LINFATICOS DDAL, 10 THE CONTROL A CONTR
3 Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos 4 Tratamiento y procedimientos terapéuticos realizados	PLAQUE 35 NVASOR, (COLON SIG PROPIA, SE PERITUMOI GANGLIOS 1Datos In 1 2 Nombre del profesional III. CONTR. 1Datos In Entidad o	55 GLUCOSA GRADO HIST GMOIDE, COM EROSA, TEJII RALES: 1 GA RESTANTES STITUCIONALES CARCINOMA IN SITT AREFERENC ISTITUCIONALES del sistema del sistema	106 CL 114 NA 150 K 3 OLOGICO G2, MODER IFIGURACION MACRO DO GRASO PERICOLIC NGLIO LIBNFATICO PO E HIPERPLASIA SINUSI S UDE COLON DRA LOJAN CIA: 3 S Hist. Clínica Nro E Contrarefi Establecimiento de Salur	8.68 UREA 34 CREA 0.54 A IADAMENTE DIFERENCIADI ISCOPICA CIRCUNFERENC CO DEL MESOCOLON, INVA DISTIVO PARA METASTASI OIDAL Código MSI REFERENCIA INVERS Establecimiento de Salud iere o Referencia inversa a :	P: 1.07 CEA 6 URICO 6. HIS D. TAMAÑO E IAL E INFILTE SION LINFO S DE ADENO	CIE1	GICO 12 2 CM, E FOLMOR 7 PERIN A, SIN E 0 P	PO4/22: AI SPESOR INVADE S IEURAL, C XTENSIO	DENOCARC DE 1.5 CM. SUBMUCOS SANGLIOS IN EXTRANO DEF LIGHT DEF Especi	LOCALIZACION A, MUSCULAR LINFATICOS DDAL, 10 THE CONTROL THE CONTROL
3 Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos 4 Tratamiento y procedimientos terapéuticos realizados	PLAQUE 35 NVASOR, (COLON SIG PROPIA, SE PERITUMOI GANGLIOS IDatos In London In CONTR IDatos In Entidad C	55 GLUCOSA GRADO HIST GMOIDE, COM EROSA, TEJII RALES: 1 GA RESTANTES STITUCIONALES CARCINOMA IN SITT AREFERENC ISTITUCIONALES del sistema del sistema	106 CL 114 NA 150 K 3 OLOGICO G2, MODER IFIGURACION MACRO DO GRASO PERICOLIC NGLIO LIBNFATICO PO E HIPERPLASIA SINUSI S UDE COLON DRA LOJAN CIA: 3 S Hist. Clínica Nro E Contrarefi Establecimiento de Salur	8.68 UREA 34 CREA 0.54 A IADAMENTE DIFERENCIADI ISCOPICA CIRCUNFERENC CO DEL MESOCOLON, INVA DISTIVO PARA METASTASI OIDAL Código MSI REFERENCIA INVERS Establecimiento de Salud iere o Referencia inversa a :	P: 1.07 CEA 6 URICO 6. HIS D. TAMAÑO E IAL E INFILTE SION LINFO S DE ADENO	CIE1	GICO 12 2 CM, EF TUMOR V PERIN A, SIN E	PO4/22: AI SPESOR INVADE S IEURAL, C XTENSIO	DENOCARC DE 1.5 CM. SUBMUCOS SANGLIOS IN EXTRANO DEF LIGHT DEF Especi	LOCALIZACION A, MUSCULAR LINFATICOS DDAL, 10 THE CONTROL THE CONTROL
4 Tratamiento y procedimientos terapéuticos realizados	PLAQUE 35 NVASOR, (COLON SIG PROPIA, SE PERITUMOI GANGLIOS IDatos In London In CONTR IDatos In Entidad C	55 GLUCOSA GRADO HIST GMOIDE, COM EROSA, TEJII RALES: 1 GA RESTANTES STITUCIONALES CARCINOMA IN SITT AREFERENC ISTITUCIONALES del sistema del sistema	106 CL 114 NA 150 K 3 OLOGICO G2, MODER IFIGURACION MACRO DO GRASO PERICOLIC NGLIO LIBNFATICO PO E HIPERPLASIA SINUSI S UDE COLON DRA LOJAN CIA: 3 S Hist. Clínica Nro E Contrarefi Establecimiento de Salur	8.68 UREA 34 CREA 0.54 A IADAMENTE DIFERENCIADI ISCOPICA CIRCUNFERENC CO DEL MESOCOLON, INVA DISTIVO PARA METASTASI OIDAL Código MSI REFERENCIA INVERS Establecimiento de Salud iere o Referencia inversa a :	P: 1.07 CEA 6 URICO 6. HIS D. TAMAÑO E IAL E INFILTE SION LINFO S DE ADENO	i.07 LEUCC TOPATOLO T	GICO 12 CM, EP COMPANIA CM	PRE D010	DENOCARC DE 1.5 CM. SUBMUCOS SANGLIOS IN EXTRANO DEF LIGHT DEF Especi	LOCALIZACION A, MUSCULAR LINFATICOS DDAL, 10 THE CONTROL THE CONTROL
4 Tratamiento y procedimientos terapéuticos realizados	PLAQUE 35 NVASOR, (COLON SIG PROPIA, SE PERITUMOI GANGLIOS IDatos In	55 GLUCOSA GRADO HIST GMOIDE, COM EROSA, TEJII RALES: 1 GA RESTANTES STITUCIONALES CARCINOMA IN SITT AREFERENC ISTITUCIONALES del sistema del sistema	106 CL 114 NA 150 K 3 OLOGICO G2, MODER IFIGURACION MACRO DO GRASO PERICOLIC NGLIO LIBNFATICO PO E HIPERPLASIA SINUSI S UDE COLON DRA LOJAN CIA: 3 S Hist. Clínica Nro E Contrarefi Establecimiento de Salur	8.68 UREA 34 CREA 0.54 A IADAMENTE DIFERENCIADI ISCOPICA CIRCUNFERENC CO DEL MESOCOLON, INVA DISTIVO PARA METASTASI OIDAL Código MSI REFERENCIA INVERS Establecimiento de Salud iere o Referencia inversa a :	P: 1.07 CEA 6 URICO 6. HIS D. TAMAÑO E IAL E INFILTE SION LINFO S DE ADENO	i.07 LEUCC TOPATOLO T	GICO 12 CM, EP COMPANIA CM	PRE D010	DENOCARC DE 1.5 CM. SUBMUCOS SANGLIOS IN EXTRANO DEF LIGHT DEF Especi	LOCALIZACION A, MUSCULAR LINFATICOS DDAL, 10 THE CONTROL THE CONTROL
4. Tratamiento y procedimientos terapéuticos realizados	PLAQUE 35 NVASOR, (NVASOR	55 GLUCOSA GRADO HIST GRADO HIST GRADO HIST GRADO EROSA, TEJII RALES: 1 GA RESTANTES ISTITUCIONALE CARCINOMA IN SITT AREFERENC ISTITUCIONALE del sistema en del cuadri	106 CL 114 NA 150 K 3 OLOGICO G2, MODER AFIGURACION MACRO DO GRASO PERICOLIC NGLIO LIBNFATICO PO B HIPERPLASIA SINUSI CONTRACTOR B HIST Clínica Nro CIA: 3 S Hist Clínica Nro Establecimiento de Salud O clínico	B.68 UREA 34 CREA 0.54 A ADAMENTE DIFERENCIA INSCOPICA CIRCUNFERENCI CO DEL MESOCOLON, INVA DISTIVO PARA METASTASI OIDAL Código MSI REFERENCIA INVERS Establecimiento de Salud liere o Referencia inversa a : I Tipo	P: 1.07 CEA 6 URICO 6. HIS D. TAMAÑO E IAL E INFILTE SION LINFO S DE ADENO	i.07 LEUCC TOPATOLO T	GICO 12 2 CM, E TUMOR PERINT PERINT A, SIN E	PRE D010	DENOCARC DE 1.5 CM. SUBMUCOS SANGLIOS IN EXTRANO DEF LIGHT DEF Especi	LOCALIZACION A, MUSCULAR LINFATICOS DDAL, 10 THE CONTROL THE CONTROL
2. Tratamiento y procedimientos terapeutocos remizados	PLAQUE 35 NVASOR, (NVASOR	55 GLUCOSA GRADO HIST GRADO HIST GRADO HIST GRADO EROSA, TEJII RALES: 1 GA RESTANTES ISTITUCIONALE CARCINOMA IN SITT AREFERENC ISTITUCIONALE del sistema en del cuadri	106 CL 114 NA 150 K 3 OLOGICO G2, MODER AFIGURACION MACRO DO GRASO PERICOLIC NGLIO LIBNFATICO PO B HIPERPLASIA SINUSI CONTRACTOR B HIST Clínica Nro CIA: 3 S Hist Clínica Nro Establecimiento de Salud O clínico	B.68 UREA 34 CREA 0.54 A ADAMENTE DIFERENCIA INSCOPICA CIRCUNFERENCI CO DEL MESOCOLON, INVA DISTIVO PARA METASTASI OIDAL Código MSI REFERENCIA INVERS Establecimiento de Salud iere o Referencia inversa a : d Tipo cedimientos diagnósticos	P: 1.07 CEA 6 URICO 6. HIS D. TAMAÑO D IAL E INFILTE SION LINFON S DE ADENO	i.07 LEUCC TOPATOLO TOPATOLO SEL TUMOR RATIVO, EL VASCULAR CARCINOMA CIE1	GICO 12 2 CM, E TUMOR PERINT PERINT A, SIN E	PRE D010	DENOCARC DENOCARC SUBMUCOS SANGLIOS N EXTRANO DEF Especi F mes	LOCALIZACION A, MUSCULAR LINFATICOS DDAL, 10 THE CONTROL THE CONTROL
The state of the s	PLAQUE 35 NVASOR, (COLON SIGE PROPIA, SE PERITUMOR GANGLIOS IDatos In	SEGLUCOSA GRADO HIST GMOIDE, COM EROSA, TEJII RALES: 1 GA RESTANTES ISTITUCIONALE CARCINOMA IN SITT AREFERENC ISTITUCIONALE del sistema del sistema en del cuadr os relevante	106 CL 114 NA 150 K 3 OLOGICO G2, MODER IFIGURACION MACRO DO GRASO PERICOLIC NGLIO LIBNFATICO PO E HIPERPLASIA SINUSI S UDE COLON DRA LOJAN CIA: 3 S Hist. Clinica Nro E Contrarefi Establecimiento de Saluc o clínico s de exámenes y prod	8.68 UREA 34 CREA 0.54 A ADAMENTE DIFERENCIAD INSCOPICA CIRCUNFERENC CO DEL MESOCOLON, INVA DISTIVO PARA METASTASI OIDAL Código MSI REFERENCIA INVERS Establecimiento de Salud iere o Referencia inversa a : I Tipo cedimientos diagnósticos	P: 1.07 CEA 6 URICO 6. HIS D. TAMAÑO D IAL E INFILTE SION LINFO S DE ADENO Tipo D	i.07 LEUCC TOPATOLO T	GICO 12 CM, E CM,	PO4/22: AI SPESOR INVADE S IEURAL, C XTENSIOI RE D010 Firms dia	DENOCARC DE 1.5 CM. SUBMUCOS SANGLIOS IN EXTRANO DEF Especi mes	LOCALIZACION A, MUSCULAR LINFATICOS DDAL, 10 THE CONTROL THE CONTROL
	PLAQUE 35 NVASOR, (COLON SIGE PROPIA, SE PERITUMOR GANGLIOS IDatos In	SEGLUCOSA GRADO HIST GMOIDE, COM EROSA, TEJII RALES: 1 GA RESTANTES ISTITUCIONALE CARCINOMA IN SITT AREFERENC ISTITUCIONALE del sistema del sistema en del cuadr os relevante	106 CL 114 NA 150 K 3 OLOGICO G2, MODER IFIGURACION MACRO DO GRASO PERICOLIC NGLIO LIBNFATICO PO E HIPERPLASIA SINUSI S UDE COLON DRA LOJAN CIA: 3 S Hist. Clinica Nro E Contrarefi Establecimiento de Saluc o clínico s de exámenes y prod	8.68 UREA 34 CREA 0.54 A ADAMENTE DIFERENCIAD INSCOPICA CIRCUNFERENC CO DEL MESOCOLON, INVA DISTIVO PARA METASTASI OIDAL Código MSI REFERENCIA INVERS Establecimiento de Salud iere o Referencia inversa a : I Tipo cedimientos diagnósticos	P: 1.07 CEA 6 URICO 6. HIS D. TAMAÑO D IAL E INFILTE SION LINFO S DE ADENO Tipo D	i.07 LEUCC TOPATOLO T	GICO 12 CM, E CM,	PO4/22: AI SPESOR INVADE S IEURAL, C XTENSIOI RE D010 HESS dia	DENOCARC DE 1.5 CM. SUBMUCOS SANGLIOS IN EXTRANO DEF Especi mes	LOCALIZACION A, MUSCULAR LINFATICOS DDAL, 10 THE CONTROL THE CONTROL
	PLAQUE 35 NVASOR, (COLON SIG PROPIA, SE PERITUMOI GANGLIOS IDatos In IDatos In II. CONTR/ IDatos In Entidad of Entidad of 2 Resume	SEGLUCOSA GRADO HIST GMOIDE, COM EROSA, TEJII RALES: 1 GA RESTANTES ISTITUCIONALE CARCINOMA IN SITT AREFERENC ISTITUCIONALE del sistema del sistema en del cuadr os relevante	106 CL 114 NA 150 K 3 OLOGICO G2, MODER IFIGURACION MACRO DO GRASO PERICOLIC NGLIO LIBNFATICO PO E HIPERPLASIA SINUSI S UDE COLON DRA LOJAN CIA: 3 S Hist. Clinica Nro E Contrarefi Establecimiento de Saluc o clínico s de exámenes y prod	8.68 UREA 34 CREA 0.54 A ADAMENTE DIFERENCIAD INSCOPICA CIRCUNFERENC CO DEL MESOCOLON, INVA DISTIVO PARA METASTASI OIDAL Código MSI REFERENCIA INVERS Establecimiento de Salud iere o Referencia inversa a : I Tipo cedimientos diagnósticos	P: 1.07 CEA 6 URICO 6. HIS D. TAMAÑO D IAL E INFILTE SION LINFO S DE ADENO Tipo D	i.07 LEUCC TOPATOLO T	GICO 12 CM, E CM,	PO4/22: AI SPESOR INVADE S IEURAL, C XTENSIOI RE D010 HESS dia	DENOCARC DE 1.5 CM. SUBMUCOS SANGLIOS IN EXTRANO DEF Especi mes	LOCALIZACION A, MUSCULAR LINFATICOS DDAL, 10 THE CONTROL THE CONTROL
5-Diagnostico de la Contrareirencia o Referencia inversa	PLAQUE 35 NVASOR, (COLON SIGE PROPIA, SE PERITUMOI GANGLIOS 1Datos In 1 2 Nombre del profesional III. CONTR/ 1Datos In Entidad of 2 Resume 3 Hallazge	SEGLUCOSA GRADO HIST GMOIDE, COM EROSA, TEJII RALES: 1 GA RESTANTES ISTITUCIONALE CARCINOMA IN SITT AREFERENC ISTITUCIONALE del sistema del sistema en del cuadr os relevante	106 CL 114 NA 150 K 3 OLOGICO G2, MODER IFIGURACION MACRO DO GRASO PERICOLIC NGLIO LIBNFATICO PO E HIPERPLASIA SINUSI S UDE COLON DRA LOJAN CIA: 3 S Hist. Clinica Nro E Contrarefi Establecimiento de Saluc o clínico s de exámenes y prod	8.68 UREA 34 CREA 0.54 A ADAMENTE DIFERENCIAD INSCOPICA CIRCUNFERENC CO DEL MESOCOLON, INVA DISTIVO PARA METASTASI OIDAL Código MSI REFERENCIA INVERS Establecimiento de Salud iere o Referencia inversa a : I Tipo cedimientos diagnósticos	P: 1.07 CEA 6 URICO 6. HIS D. TAMAÑO D IAL E INFILTE SION LINFO S DE ADENO Tipo D	i.07 LEUCC TOPATOLO T	GICO 12 2 CM, E CM	PRE D010	DENOCARC DE 1.5 CM. SUBMUCOS SANGLIOS IN EXTRANO DEF Especi mes	LOCALIZACION A, MUSCULAR LINFATICOS DDAL, 10 THE CONTROL THE CONTROL
2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2	PLAQUE 35 INVASOR, (COLON SIGNIVASOR, (COLON SIGNIVA) PROPIA, SEPERITUMOI GANGLIOS 1Datos In 1 2 Nombre del profesional III. CONTRA Entidad C 2 Resume 3 Hallazgu 4 Tratami	SEGLUCOSA GRADO HIST GRADO HIST GRADO HIST GRADO HIST GRADO EROSA, TEJII RALES: 1 GA RESTANTES ISTITUCIONALE CARCINOMA IN SITT AREFERENC ISTITUCIONALE CARCINOMA IN SITT AREFERENC ISTITUCIONALE del sistema del sistema del cuadr os relevante iento y proce	106 CL 114 NA 150 K 3 OLOGICO G2, MODER INFIGURACION MACRO DO GRASO PERICOLIC NGLIO LIBNFATICO PO B HIPERPLASIA SINUSI B DE COLON DRA LOJAN CIA: 3 S Hist. Clinica Nro E Contrarefi Establecimiento de Saluc o clínico s de exámenes y procedimientos terapéutic	B.68 UREA 34 CREA 0.54 A ADAMENTE DIFERENCIA INSCOPICA CIRCUNFERENCI CO DEL MESOCOLON, INVA DISTIVO PARA METASTASI OIDAL Código MSI REFERENCIA INVERS Establecimiento de Salud iere o Referencia inversa a : d Tipo cedimientos diagnósticos cos realizados	P: 1.07 CEA 6 URICO 6. HIS D. TAMAÑO D IAL E INFILTE SION LINFO S DE ADENO Tipo D	CARCINOMA CIE1 CIE1 CIE1 CIE1 CIE1 CIE1 CIE1 CIE1	GICO 12 2 CM, E TUMOR PERINT PERINT A, SIN E	PRE D010	DENOCARC DE 1.5 CM. SUBMUCOS SANGLIOS IN EXTRANO DEF Especi mes	LINOMA TUBULI, LOCALIZACION SA, MUSCULAR LINFATICOS DDAL, 10 THE LINFATICOS DDAL, 10 Alignment of the control
	PLAQUE 35 NVASOR, (COLON SIGNED IN INTERPRETATION OF INTERPRETATI	SEGLUCOSA GRADO HIST GRADO HIST GRADO HIST GRADO HIST GRADO EROSA, TEJII RALES: 1 GA RESTANTES ISTITUCIONALE CARCINOMA IN SITT AREFERENC ISTITUCIONALE CARCINOMA IN SITT AREFERENC ISTITUCIONALE del sistema del sistema del cuadr os relevante iento y proce	106 CL 114 NA 150 K 3 OLOGICO G2, MODER INFIGURACION MACRO DO GRASO PERICOLIC NGLIO LIBNFATICO PO B HIPERPLASIA SINUSI B DE COLON DRA LOJAN CIA: 3 S Hist. Clinica Nro E Contrarefi Establecimiento de Saluc o clínico s de exámenes y procedimientos terapéutic	B.68 UREA 34 CREA 0.54 A ADAMENTE DIFERENCIA INSCOPICA CIRCUNFERENCI CO DEL MESOCOLON, INVA DISTIVO PARA METASTASI OIDAL Código MSI REFERENCIA INVERS Establecimiento de Salud iere o Referencia inversa a : d Tipo cedimientos diagnósticos cos realizados	P: 1.07 CEA 6 URICO 6. HIS D. TAMAÑO D IAL E INFILTE SION LINFO S DE ADENO Tipo D	CARCINOMA CIE1 CIE1 CIE1 CIE1 CIE1 CIE1 CIE1 CIE1	GICO 12 2 CM, E TUMOR PERINT PERINT A, SIN E	PRE D010	DENOCARC DE 1.5 CM. SUBMUCOS SANGLIOS IN EXTRANO DEF Especi mes	LINOMA TUBULI, LOCALIZACION SA, MUSCULAR LINFATICOS DDAL, 10 THE LINFATICOS DDAL, 10 Alignment of the control