

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

Código de Derivación: 17CVS-2023002145216

Fecha:	30 de enero del 2023
Unidad:	SOLCA NUCLEO DE QUITO
Unidad Médica a la que se deriva:	SOLCA NUCLEO DE QUITO

MOREJON MUNOZ AIDA PACIENTE:

AMANDA 1204171829 CEDULA: PARENTESCO: CONYUGE

Sexo FEMENINO Tipo Afiliación: Edad Paciente: 46 **ACTIVO (SEGURO GENERAL)** Paciente^{*}

ONCOLOGIA Tipo de Atención:

Diagnóstico: TUMOR MALIGNO DE LA MAMA, PARTE NO ESPECIFICADA Código CIE: C509

Procedimiento Requerido: TRATAMIENTO INTEGRAL ONCOLOGICO

Área Solicitante: **ONCOLOGIA**

Medico solicitante: **DR HENRY CABALLERO**

Motivo Transferencia NO SE REALIZA PROCEDIMIENTO EN UNIDAD

Observaciones: TRATAMIENTO INTEGRAL ONCOLOGICO COBERTURA DEL 01 01 2023 AL 31 12 2023

MEDICO SOLICITANTE O DE RESPONSABLE DE DERIVACION DERIVACION