

MSP/DN/SCG/form 053/5/c/2013

LJ Sakin Pübl	ica												
oracia i Perferince Galea FO	04 <i>2</i>	SAF OFFE	F1127.6	CONTRAC	REFERE	NCIA.	/ REF	ERENCIA	INVE	RSA	y!		
्रक्रे चर्च — FO	RMULARIC		ENCUAL.	7. 7. I I I I I	المام ا								
DATOS DEL USUARIO/USUARIA								Fecha de Nacin		niento	Edad	Se	χo
Apellido paterno		Apellido materno		Nombres				19	10	2018	7 A 9 05		2
CASTILIO		HERNANDEZ		SAHORI MAYBETH			dia	mes	año	d-m-a	1=H	2=M	
CASTILLO		Códula de Ciu	dadania 0	0			Dirección Domiciliaria To				eléfo	no l	
Nacionalidad	Pais Pasaporte			Lugui ut itali			1992 (835)					537*	
	100084755			LSMERALDAS ENVERALDAS SAN LORENO				ESMERALDAS SANTORENZO (MADRE) Convencional					
CUATORIANO	CCCN.NO.			Provincia Cantón Parroquia Calle prin						cipal y secundaria			
ver instructivo	r instructivo describir país cédula diez digitos			Provincia	Cariton	: ' '							
REFERENCIA:	1	DERIVACIO	ON: 2										
	' [] Nos									Dictri	o/Area		
Datos Instituciona	ma Hist	oria clínica N	lo. Es	stablecimic	ento de Sa	lud		Tipo		Distri	OIMIG	<u> </u>	
Entidad del siste		1050847555		OSPITAL	BACA OR	rız			Ĺ,				
MSP			efiere o C		· - ·				-	<u> </u>	Fech		
Keriere			mere o c	HOSPITA			9_	8		202			
					vicio	PEDIAT		ecialidad		día	mes	a	nho
Entidad del siste		blecimiento d	le Salud	361	VICIO								
Motivo de la Refe	rencia o De	rivación		Ć nt	ración de c	anacid:	ad inst	alada			4]	
Limitada capació	lad resolutiv	va 1		Satu	s/Especifiq	ue ue					5]	
Ausencia tempor	ral del profe	sional 2	 	TPAT	AMIENTO O	NCOLO	SICO IN	ITEGRAL					
Falta de Profesio	onal	3	لسا										
Resumen del cua	dro clinico				SUN CORPORTE	TR/ES DE H	ADETIC DN	CON PERS STEN	IA EBRII	PERC DADE	YESC YOT	¥A.	
CT YOU VINANTICE DENT-S PA	TO: OGICOS OF IMP	CRIANCIA PRIMERIN	ICRESC (OSPIT	ALAKATUK GUA MENANGAN MELTI	ROFFLOS, PLAQUI	CTAS POR J	que ES 1	RECOLONDIAN E	A DOZ DE	ASICINES EL 08	. ::::::-cp	V MO.	JE11
													: AL
(PORTA TEUCT MIA ENERBLASE DISPARTE DE SERVICIÓ DE ON NITRICITED ERAPIA POR NEUT	ROPENIA FIRK LAS	FORMAN A CANBO	n Paraci, n co	S JILTIMO ESQUE	MAANTIBIOT CO	NSTAURA	30 F 027	HA CRAI CON AD	FCUADA 1	DE ERANCIA A	್ವರಗೆ ಬರಕ	2OFA,∷	,
Mos/Sm1 bobil and Editory Zuckalicoteryn y sof Zenj Diskyble Blueching Sekh	DICATER N. DED	AMAZA IAA MOCEAN	N-COEN NADI	A POR VIA DRAFP	6144 C'ASALW√ 4144 C'ASALW√	ENID ONCO	, estor	N°EGRAL					
WOMOWA POSITING FORELA NOTAN 4141 BIRADIRA CASA	DE SA, JOSEGÚN D	PSPON BAHDAD PORT	William of Chame	THE RESERVE									
			17	dioamós	sticos								
i. Hallazgos releva	ntes de exa	menes y proc	edimient	os diagno	SUCOS	72.22.82.8	OLE 1AS	6 000 PCT 1 15 .	IREA 5 56	CREATIN NA	74 AC-DC	COIP U	9 45
Hallazgos releva	AETAKOP OB. N	CUBL NECOTION BOX	, @LAS1 DS 15% • 42 00145 € 0.3	, FENOGLO≌ NA 44 CHORO 100 4	\$241 B310031	J				A 138W 332	C+92 1 at	DNP 5	SOCIED
FIDE 2022 - 1, FILLOGO 105-1,000 LBO 15 7 1021 14 4 PRO11 01AS LBO 15 7 1031 1 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10	rotasles 63674 3 Ac oculrico 4 8	BUNINAS 74 SOUTO	GC1: 120 B.L.	D 95 FOSFATAS	A ALCAL NA 265	. <u>ŁDH</u> . 235 P	CH: 21.1 C	58 1.9 13 P 12 8 11	125.3 IN=	t; 1.23 F.HR VC	GENC 4	0.5	
			F 300 (544) 1817	ASTOS: 38% LINE	4 A QUATTRU.							_ 1	DEF
Jacobs 65, 11.8-7 sept 21 divisor - y	CHINDRO PARK SA	CA COVITED IN S	-	F=4 0.2 T				<u>'</u>		CIE-IV	PR	- -	
5. Diagnóstico				Er.Cont. Tan.				21.7100		U07.*			X
INFECCION POR CO					Cr.C	1600	 	-iΔ	T	C910	\supset		<u></u> X
I ELCEMIA LINFOBI	ASTICA AGUU				Codigo 2	EN#	tOro.			12	. }		
Nombre del profes	ional:	DR. FERNA	ANDO CRI	JZ	MSP:	ر تاهد دوي د تاهد	120. ALM	Mis about		<u> </u>	/_		
					RENCIAIN	WEDS	Δ.	4					
III. CONTRAREFE	ERENCIA:	3		KEFER	(ENCIA III	IVENO	<u> </u>						
1. Datos Institucio									 ,			-1 C	
		Olfrica Nro	Estable	imiento d	e Salud	Tipo		Servicio		Especia	idad c	el 26	31410
Entidad del siste	ma Hist.	Clínica Nro.	Estable	Jillionto d						·		_	
	_										Fe	ha	
		Contraref	iere o Re	ferencia	inversa a							1	
					į							 +	añ
		Establecimie	nto de Sa	alud	Tipo		Dis	trito/Area		di	<u>a</u> 111	9 8	411
Entidad del sis							•				·		
2. Resumen del ci	uadro clinic	o											
													
3. Hallazgos relev	antes de ex	ámenes v pro	cedimier	ntos diagn	ósticos								
3. Hallazgos relev	aritas de on	,,											
4. Tratamiento y	the	tor torangúti	cos realiz	zados -		- 1		·					
4. Tratamiento y	procedimier	itos terapeda	000 (00										
												==	DI
										CIE-10	F	RE	J.
5. Diagnóstico													
1													i
2		·						l do otopoi	<u> </u>	compei	dad	,	
6. Tratamiento re	comendado	a seguir en	el estable	cimiento c	le salud d	e meno	rnive	i de greuci	OII Y/C	Combel			
o. Tratamiento re	Combinado												
1													
					CAdlas								
A	osionat:				Código MSP:		i	irma:					
Nombre del profe	esional:				Código MSP: encia Just	ficada		irma:		<u></u>			