I. DATOS DEL USUAF		ENCIA, DERIVAC								
Apellido Paterno		lldo Materno	Nombres				Fecha de Nacimiento Edad Sexo			
Beltran	Mol	cn o	Alexan	dra	Van	५१७	63	10	199	226 M
							dia	mes	año	d-m-a H'M
Nacionalidad Pais C	édula de Gludadania o Pasaporte	Lugar de residen				Oirección Domi	cilio	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		* Telefónica
wador Cuadar 17	19560979	Pichinda ait	- Altaro	ans	F, Ed	en Fr	n 2) 7	ريمارا		180690
<u> </u>	Cédula (diez digitos)	Provincia Cantór	n Parroquia		Calk	Principal y Sec	undária		Com	encional Celular
II. HEFERENOIA.	DERIVA	CIÓN: 2								
1. Datos Institucionales  Entidad del sistema   Hist. Clínica Nº   Establecimiento de Salud   Tipo   Distrito / Área										
	25 1071	Estable	ciimento de s	aiuu		11po		DISTINO	/ Alea	
SOCIA 25 10 21  Refiere o Deriva a: Fecha										
Reliefe o Deriva a: Fecha										
Entidad del sistema	Estable	imiento de Salud	Se	rvicio		Especialid	ad	dia	mes	año
2. Motivo de la Refere	encia o Derivac		_							
Limitada capacidad resi Ausencia temporal del p			turación de cap ros /Especifique		istalada	4				
Falta de profesional	3	Oil	rus /Especifique	•		3[				
3. Resumen del cuad	ro clinico									
Private si	n Ante	cedente1	aln	r me	in to	Lon 1 Pe	Pis	3 y ~	-/ /	جدي ر
delad	e man		destr.	, ci's	. de	1 pe	1-0-	<u>,                                    </u>		
man or re	troares	le de r	-cm.							
4. Hallazgos relevant	es de exámene:	s y procedimiento								
Biorsia Ma	ma itqui		cinoma	200	101	Inti	11m	te_	Ŋic	
Diferenciado	14e, 2 ,	onlitive	Recep	たい	Po	11Hus				
5. Diagnóstico							С	IE-10	PRÉ	DEF
1 Carcinona	Poctor I I.	. Giltrate n	Jama i j	AN FO	nd a		C	10.9		
2			SO	LCA, Ni	úcleo d	e Quilo				.)
Nombre del profesional:	Je Edgas	Guarco.	Codigo	Or. Ed	gar Carra	SCO	201	4/	نردر	
1			MODE	RILLANO	D ONCÓ	IOGO <sup>FIRI</sup>	ua.	"/		
		1121 W.	MSP CI	RUJANO	Ö ONCÓ 12535434	LOGO Firr	-/-	n a		
III. CONTRAREFERE			MSP CI	170	Ö ONCÓ 12535434 4	LOGO FIFE		200		
1. Datos Institucional	NCIA: 3 [	REFERE	NCIA INVER	170 ISA:	4					
<u></u>	NCIA: 3	REFERE		170 ISA:	2535434	Servicio				servicio
1. Datos Institucional	NCIA: 3 les Hist. Clínica Nº	REFERE	NCIA INVEF	170 ISA:	4				dad del	
1. Datos Institucional	NCIA: 3 les Hist. Clínica Nº	REFERE	NCIA INVEF	170 ISA:	4					
1. Datos Institucional	NCIA: 3 Les Hist. Clínica Nº Contr	Establecim	NCIA INVER	170 ISA:	4	Servicio			dad del	
Datos Institucional     Entidad del sistema	NCIA: 3   les   Hist. Clínica Nº   Contr	REFERE	NCIA INVEF	170 ISA:	12535434 4	Servicio		special	dad del Fecha	
Datos Institucional     Entidad del sistema  Entidad del sistema  Entidad del sistema	NCIA: 3   les   Hist. Clínica Nº   Contr	Establecim	NCIA INVER	170 ISA:	12535434 4	Servicio		special	dad del Fecha	
Datos Institucional     Entidad del sistema  Entidad del sistema  Entidad del sistema	NCIA: 3   les   Hist. Clínica Nº   Contr	Establecim	NCIA INVER	170 ISA:	12535434 4	Servicio		special	dad del Fecha	
1. Datos Institucional Entidad del sistema  Entidad del sistema  2. Resuman del cuad	NCIA: 3   les   Hist. Clínica Nº   Contr   Estable	Establecim arefiere o Referenc	NCIA INVER	170	12535434 4	Servicio		special	dad del Fecha	
Datos Institucional     Entidad del sistema  Entidad del sistema  Entidad del sistema	NCIA: 3   les   Hist. Clínica Nº   Contr   Estable	Establecim arefiere o Referenc	NCIA INVER	170	12535434 4	Servicio		special	dad del Fecha	
1. Datos Institucional Entidad del sistema  Entidad del sistema  2. Resuman del cuad	NCIA: 3   les   Hist. Clínica Nº   Contr   Estable	Establecim arefiere o Referenc	NCIA INVER	170	12535434 4	Servicio		special	dad del Fecha	
1. Datos Institucional Entidad del sistema  Entidad del sistema  2. Resumen del cuad  3. Hallazgos relevant	NCIA: 3   les   Hist, Clínica Nº   Contr   Estable   Iro clínico   les de exámene	Establecim arefiere o Referenc cimiento de Salud s y procedimiento	iento de Salula inversa a: Tipo Tipo	170	12535434 4	Servicio		special	dad del Fecha	
1. Datos Institucional Entidad del sistema  Entidad del sistema  2. Resuman del cuad	NCIA: 3   les   Hist, Clínica Nº   Contr   Estable   Iro clínico   les de exámene	Establecim arefiere o Referenc cimiento de Salud s y procedimiento	iento de Salula inversa a: Tipo Tipo	170	12535434 4	Servicio		special	dad del Fecha	
1. Datos Institucional Entidad del sistema  Entidad del sistema  2. Resumen del cuad  3. Hallazgos relevant	NCIA: 3   les   Hist, Clínica Nº   Contr   Estable   Iro clínico   les de exámene	Establecim arefiere o Referenc cimiento de Salud s y procedimiento	iento de Salula inversa a: Tipo Tipo	170	12535434 4	Servicio		special	dad del Fecha	
1. Datos Institucional Entidad del sistema  Entidad del sistema  2. Resumen del cuad  3. Hallazgos relevant	NCIA: 3   les   Hist, Clínica Nº   Contr   Estable   Iro clínico   les de exámene	Establecim arefiere o Referenc cimiento de Salud s y procedimiento	iento de Salula inversa a: Tipo Tipo	170	12535434 4	Servicio		special	dad del Fecha	
1. Datos Institucional     Entidad del sistema     Entidad del sistema     2. Resumen del cuad     3. Hallazgos relevant     4. Tratamientos y pro	NCIA: 3   les   Hist, Clínica Nº   Contr   Estable   Iro clínico   les de exámene	Establecim arefiere o Referenc cimiento de Salud s y procedimiento	iento de Salula inversa a: Tipo Tipo	170	12535434 4	Servicio		special	dad del Fecha	
1. Datos Institucional Entidad del sistema  Entidad del sistema  2. Resumen del cuad  3. Hallazgos relevant  4. Tratamientos y pro  5. Diagnóstico	NCIA: 3   les   Hist, Clínica Nº   Contr   Estable   Iro clínico   les de exámene	Establecim arefiere o Referenc cimiento de Salud s y procedimiento	iento de Salula inversa a: Tipo Tipo	170	12535434 4	Servicio	D E	special	dad del Fecha	
1. Datos Institucional Entidad del sistema  Entidad del sistema 2. Resumen del cuad  3. Hallazgos relevant  4. Tratamientos y pro  5. Diagnóstico 1	NCIA: 3   les   Hist, Clínica Nº   Contr   Estable   Iro clínico   les de exámene	Establecim arefiere o Referenc cimiento de Salud s y procedimiento	iento de Salula inversa a: Tipo Tipo	170	12535434 4	Servicio	D E	speciali	dad del	año
1. Datos Institucional Entidad del sistema  Entidad del sistema  2. Resumen del cuad  3. Hallazgos relevant  4. Tratamientos y pro  5. Diagnóstico 1 2	NCIA: 3  les Hist. Clínica Nº Contr Estable ro clínico  es de exámene	Establecim arefiere o Referenc cimiento de Salud s y procedimiento	NCIA INVER	d d	Tipo Distrito	Servicio / Área	C	día día	dad del	año
1. Datos Institucional Entidad del sistema  Entidad del sistema 2. Resumen del cuad  3. Hallazgos relevant  4. Tratamientos y pro  5. Diagnóstico 1	NCIA: 3  les Hist. Clínica Nº Contr Estable ro clínico  es de exámene	Establecim arefiere o Referenc cimiento de Salud s y procedimiento	NCIA INVER	d d	Tipo Distrito	Servicio / Área	C	día día	dad del	año
1. Datos Institucional Entidad del sistema  Entidad del sistema  2. Resumen del cuad  3. Hallazgos relevant  4. Tratamientos y pro  5. Diagnóstico 1 2	NCIA: 3  les Hist. Clínica Nº Contr Estable ro clínico  es de exámene	Establecim arefiere o Referenc cimiento de Salud s y procedimiento	NCIA INVER	d d	Tipo Distrito	Servicio / Área	C	día día	dad del	año
1. Datos Institucional Entidad del sistema  Entidad del sistema  2. Resumen del cuad  3. Hallazgos relevant  4. Tratamientos y pro  5. Diagnóstico 1 2	NCIA: 3  les Hist. Clínica Nº Contr Estable ro clínico  es de exámene	Establecim arefiere o Referenc cimiento de Salud s y procedimiento	NCIA INVER	d d	Tipo Distrito	Servicio / Área	C	día día	dad del	año
1. Datos Institucional Entidad del sistema  Entidad del sistema  2. Resumen del cuad  3. Hallazgos relevant  4. Tratamientos y pro  5. Diagnóstico 1 2	NCIA: 3  les Hist. Clínica Nº Contr Estable ro clínico  es de exámene	Establecim arefiere o Referenc cimiento de Salud s y procedimiento	NCIA INVER	d d	Tipo Distrito	/ Årea	C	día día	dad del	año
1. Datos Institucional Entidad del sistema  Entidad del sistema  2. Resumen del cuad  3. Hallazgos relevant  4. Tratamientos y pro  5. Diagnóstico 1 2	NCIA: 3   les   Hist. Clínica Nº   Contr   Estable   Iro clínico   les de exámene   lecedimientos tel	Establecim arefiere o Referenc cimiento de Salud s y procedimiento	iento de Salu la inversa a: Tipo  os diagnósti  ados  cód	d de mo	Tipo Distrito	/ Årea	C	día día	dad del	año
1. Datos Institucional Entidad del sistema  Entidad del sistema  2. Resumen del cuad  3. Hallazgos relevant  4. Tratamientos y pro  5. Diagnóstico 1 2 6. Tratamiento recom	NCIA: 3  les Hist. Clínica Nº Contr Estable ro clínico  les de exámene les de exámene les de exámene	Establecim arefiere o Referenc cimiento de Salud s y procedimiento rapéuticos realiza	iento de Salu la inversa a: Tipo os diagnósti	d de mo	Tipo Distrito	/ Årea	C	día día	dad del	año